**Eesti Radioloogiatehnikute Ühingule**

**RADIOLOOGIATEHNIKU KUTSE TAOTLEMISE AVALDUS**

|  |  |
| --- | --- |
| **TAOTLEJA** | *Täidab taotleja* |
| **Ees- ja perekonnanimi** |  |
| **Isikukood** |  |
| **Töökoht** |  |

**Palun omistada mulle** **alljärgnev** **radioloogiatehniku kutse** (vali vähemalt üks alljärgnevatest. Kustuta ebavajalik**):**

* Radioloogiatehnik, tase 6 Magnetresonantstomograafia
* Radioloogiatehnik, tase 6 Kompuutertomograafia
* Radioloogiatehnik, tase 6 Menetlusradioloogia/angiograafia
* Radioloogiatehnik, tase 6 Konventsionaalne radiograafia
* Radioloogiatehnik, tase 6 Mammograafia
* Radioloogiatehnik, tase 7 Ultraheli
* Radioloogiatehnik, tase 7 Kiiritusravi
* Radioloogiatehnik, tase 7 Nukleaarmeditsiin
* Juhtiv radioloogiatehnik, tase 7

[ ]  Olen tutvunud kutseandmise korraga.

[ ]  Olen nõus oma ees- ja perekonnanime ning isikukoodi avalikustamisega kutseregistris.

[ ]  Soovin lisatasu eest paberkandjal kutsetunnistust

[ ]  Ei soovi lisatasu eest paberkandjal kutsetunnistust

KUTSE TAOTLEJA allkiri: allkirjastada digitaalselt

kuupäev: