

Siseministri 30.12.2011 määruse nr 1-1/34
„Päästeteenistusse päästeametniku ametikohale
kandideeriva isiku isikuankeedi vorm“ lisa

(Siseministri 14.04.2015. a määruse nr 23
„Siseministri määruste muutmine politsei ja
piirivalve seaduse ning päästeteenistuse seaduse
muudatuste jõustumise tõttu“ sõnastuses)

ISIKUANKEET

Foto
mõõtmetega
40x50mm

I. ISIKUANDEMED

1. Isikukood

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

2. Eesnimi	Perekonnanimi
3. Kodakondsus	
4. Emakeel	
5. Juhtimisõiguse omamise korral märkige juhiloa väljaandmise kuupäev ja sõidukite kategooriad, mida on lubatud juhtida	

6. Isikut tõendav dokument (isikutunnistus, pass)

Dokumendi nimetus		Number
Välja antud	Kehtiv kuni	Väljaandja

7. Tegelik elukoht

(maakond, linn, vald (sh küla, alevik või vallasisene linn), tänav, maja, korter, postindeks, postkasti nr)

	Tööl	Kodus	Mobiltelefon, Skype, e-posti aadress
8. Sidevahendite			

numbrid/aad- ressid/kasuta- jatunnused			
---	--	--	--

9. Varem kasutatud nimed (ka neiupeõlvenimi)

JAH EI (märkida ristiga)

Nimi	Kasutamise ajavahemik

II. PEREKONDLIKUD JA TUTVUSSIDEMED

10. Sugulased ja hõimlased

Vanemad (ka kasuvanemad), lapsed (ka kasulapsed), vennad, õed, abikaasa või abieluga sarnanevas suhtes olev elukaaslane, endine abikaasa. Vajaduse korral kasutage valget lisalehte. Kui keegi eelloetletuist on surnud, palume sünniaja lahtrisse märkida ka surmaaasta.

Ees- ja perekonnanimi	Sugulus- aste	isikukood (selle puudumisel sünniaeg ja – koht)	Elukoht: linn/vald (sh. vallasisene linn, alevik või küla), tänav, maja ja korteri nr
1)	isa		
2)	ema		
3)			
4)			
5)			
6)			
7)			

8)			
9)			
10)			
11)			
12)			
13)			
14)			
15)			
16)			
17)			

11. Lähemad tuttavad

Olen nõus päästeteenistuse seaduse § 7² lõikest 3 tulenevate toimingute teostamiseks avaldama oma kahe lähima tuttava andmed.

JAH EI (märkida ristiga)

Nõusoleku andmise korral märkige kaks isikut, kes on Teid lähemalt tundnud viimase 7 aasta jooksul ning kes käesoleval ajal elavad Eestis. Mitte märkida abikaasat, eelmisi abikaasasid ega sugulasi.

1) Ees- ja perekonnanimi	Mis aastast tunnete	Telefoninumber
Kodune või töökoha aadress		
2) Ees- ja perekonnanimi	Mis aastast	Telefoninumber

	tunnete	
Kodune või töökoha aadress		

Ülaltoodud lähemate tuttavate andmete edastamiseks käesolevas isikuankeedis olen küsinud neilt nõusoleku ning selgitanud, et nendega võidakse võtta ühendust selgitamiseks välja minu päästeteenistusse võtmise sobilikkuse otsustamisega seotud asjaolusid.

Allkirjastatud digitaalselt

III. HARIDUSKÄIK

12. Hariduskäik (viimane üldhariduskool, õppimine kutse- või kõrgharidusõppeasutuses)

1) Ajavahemik (kuu, aasta)	Kooli/asutuse nimetus	Diplomi/tunnistuse/ õiendi number ja väljaandmise aeg
Läbitud kursus/omandatud eriala		
2) Ajavahemik (kuu, aasta)	Kooli/asutuse nimetus	Diplomi/tunnistuse/ õiendi number ja väljaandmise aeg
Läbitud kursus/omandatud eriala		
3) Ajavahemik (kuu, aasta)	Kooli/asutuse nimetus	Diplomi/tunnistuse/ õiendi number ja väljaandmise aeg
Läbitud kursus/omandatud eriala		
4) Ajavahemik (kuu, aasta)	Kooli/asutuse nimetus	Diplomi/tunnistuse/ õiendi number ja väljaandmise aeg
Läbitud kursus/omandatud eriala		
5) Ajavahemik (kuu, aasta)	Kooli/asutuse nimetus	Diplomi/tunnistuse/ õiendi number ja väljaandmise aeg
Läbitud kursus/omandatud eriala		

15. Kaitseväeteenistus ja sõjaline väljaõpe, sealhulgas välisriigis?

JAH EI (tehke õige vastuse ette rist)

V. TÄIENDAV ISIKUTEAVE

16. Keelte valdamine (välja arvatud emakeel)	1 – raskustega; 2 – rahuldav;				
	3 – hea; 4 – väga hea; 5 – täielik				
Keel	Kõnes	Kirjas	Keel	Kõnes	Kirjas

17. Kas te saate pensioni, töötasu või muud regulaarset tasu riigilt, mis ei ole Euroopa Majanduspiirkonna liikmesriik või Šveitsi Konföderatsioon või mis ei kuulu Põhja-Atlandi Lepingu Organisatsiooni?

JAH EI (tehke õige vastuse ette rist)

18. Kui te kandideerite õppima asumiseks Sisekaitseakadeemiasse, siis palun märkige ära ka oma:

1) pikkus 2) kaal 3) pea ümbermõõt 4) rinna ümbermõõt 5) kaela ümbermõõt 6) kinganumber

19. Kasutatud lisalehti järgmiste ankeedi punktide täitmisel:

NB! Lisalehed allkirjastatakse.

Kinnitan esitatud andmete õigsust ning olen nõus enda kohta esitatud andmete kontrollimise ja töötlemisega päästeasutuse või Sisekaitseakadeemia poolt.

(kuupäev)

Allkirjastatud digitaalselt

