

Õppija nimi	
Isikukood	
Elukoha aadress	
Telefon	
E-posti aadress	
Kuupäev	
Kursuse tähis (täidab Kõrgkooli õppur)	

AVALDUS

Soovin läbida 202...../202.... õppeaastal õppekaval järgnevaid õppeaineid:

Ainekursuse kood (kõrghariduse õppekavadel)	Ainekursuse/mooduli nimetus	Ainepunktid EAP/EKAP
	KOKKU:	

☐ Kinnitan, et olen tutvunud [Tartu Tervishoiu Kõrgkooli Avatud Kõrgkooli eeskirjaga](#), [müügitingimuste ning privaatsuspoliitikaga](#) ja [õppekorralduseeskirjaga](#) ning nõustun dokumentides toodud tingimustega.

(allkirjastatud digitaalselt)

Juhul, kui arve saaja on teine isik/asutus, siis täita järgnev tabel

Arve saaja

Asutus/ Erasik	
Aadress	
Telefon	
E-post	
Kommentaariid	