

Liikuntakeskus Pajulahti

HAKUKORTTI
LIIKUNNAN AMMATTITUTKINTO (LAT)

OSAAMISALA

Aikuisliikunta

HENKILÖTIEDOT

Nimi _____ Henkilötunnus _____

Osoite _____ Postitoimipaikka _____

Puhelin _____

Sähköpostiosoite _____

KOULUTUS

Peruskoulutus _____ vuosi _____

Ammatillinen koulutus ja valmistumisvuosi _____

Muut tutkinnot ja vuosi _____

Kielitaito (arvioi taitosi kielikohtaisesti: hyvä, keskinkertainen, välttävä)

1. _____

2. _____

3. _____

**LIIKUNTA-ALAN KOULUTUS (OHJAAJA- JA VALMENTAJAKOULUTUS, MUU
JÄRJESTÖKOULUTUS, TERVEYSLIIKUNNAN KOULUTUS JNE.)**

Koulutus ja tuntimäärä

Vuosi

Paikka

TYÖKOKEMUS

Nykyinen työpaikka

Tehtävä

Alkamisaika

Aiemmat työpaikat

Tehtävä

Aika

AIKUISLIIKUNTA

Kokemus aikuisliikunnan ohjaus- ja organisointitehtävissä (päätoimi/oto/harrastus)
