

დ ა მ ტ კ ი ც ე ბ უ ლ ი ა

ქალაქ ბათუმის მუნიციპალიტეტის
მერის 2025 წლის ----- თებერვლის
N----- ბრძანებით

ქალაქ ბათუმის მუნიციპალიტეტის მერს
ბატონ -----

განმცხადებელი

(სახელი/გვარი)

მისამართი: -----

გ ა ნ ც ხ ა დ ე ბ ა

ბატონო -----,

გავეცანი ქალაქ ბათუმის მუნიციპალიტეტის 2025 წლის ბიუჯეტით გათვალისწინებული ქვეპროგრამის „სტიპენდია წარმატებული სტუდენტებისათვის“, ღონისძიების „ტბელ აბუსერიძის სახელობის სტიპენდია წარმატებული სტუდენტებისათვის“, ფარგლებში გამოცხადებულ საკონკურსო პირობებს, ვეთანხმები და სურვილი მაქვს მივიღო მონაწილეობა კონკურსში.

გაცნობებთ, რომ ვაკმაყოფილებ ღონისძიების ფარგლებში გამოცხადებული კონკურსის პირობებს და გთხოვთ, განიხილოთ ჩემი განცხადება კონკურსში მონაწილეობის მისაღებად.

შევსებული აპლიკაციის ფორმა და დებულებით გათვალისწინებული წარმოსადგენი დოკუმენტაცია თან ერთვის: ფურცელი.

პატივისცემით,

განმცხადებლის ხელმოწერა:

თარიღი:

1. კონკურსანტი:
 - 1.1 სახელი და გვარი:
 - 1.2 პირადობის ნომერი:

2. მისამართი:
 - 2.1 იურიდიული:
 - 2.2 ფაქტიური:
 - 2.3 რეგისტრაციის თარიღი (მ.შ. შემოერთებული ტერიტორია):

3. საკონტაქტო რეკვიზიტები:
 - 3.1 მობილური ტელეფონის ნომერი:
 - 3.2 ელფოსტა:

4. მიმღები უმაღლესი სასწავლებელი:
 - 4.1 სახელწოდება / დასახელება:

 - 4.2 მისამართი:

 - 4.3 ჩარიცხვის თარიღი:

 - 4.4 საფეხური (პირველი/ბაკალავრიატი ან მეორე/მაგისტრატურა):

 - 4.5 სწავლის სფერო (პროგრამული მიმართულება):

 - 4.6 ფაკულტეტი:

 - 4.7 სრული კურსი (2 წლიანი, 3 წლიანი, 4 წლიანი... მიუთითეთ):

 - 4.8 მიმდინარე კურსი (პირველი, მეორე, მესამე, მეოთხე... მიუთითეთ):

 - 4.9 სპეციალობა (სწავლის დასრულების შემდეგ მისანიჭებელი სპეციალობა):

 - 4.10 აკადემიური მოსწრების მაჩვენებელი (სემესტრული): GPA __ ქულა

 - 4.11 სასწავლებლის მიერ დაწესებული შეფასების სკალის უმაღლესი ქულა:

5. დამატებითი ინფორმაცია (არსებობის შემთხვევაში - დაასახელეთ სხვა სახის ინფორმაცია, რაც, არაა მითითებული ზედა პოზიციებზე და მნიშვნელოვანია ინფორმაციულ - ანალიტიკური თვალსაზრისით):