

განაცხადი სტაჟირების გავლის შესახებ

ფოტოსურათი

1.	სახელი, გვარი		
2.	დაბადების ადგილი, თარიღი		
3.	პირადობის მოწმობის ნომერი		
4.	ოჯახური მდგომარეობა		
5.	საცხოვრებელი ადგილის მისამართი, ტელეფონი, ელექტრონული ფოსტა, ფაქსი		

6.	ოჯახის წევრები (დედა, მამა, და, ძმა, მეუღლე, შვილი)		
ნათესაობა	სახელი, გვარი	სამუშაო ადგილი	მისამართი
7.	განათლება (როდის, რომელი უმაღლესი საგანმანათლებლო დაწესებულება დაამთავრეთ)		
როდიდან	როდემდე	უმაღლესი საგანმანათლებლო დაწესებულების დასახელება	ფაკულტეტი
8. ამჟამად სწავლობთ თუ არა, მიუთითეთ სად?			
9. სპეციალობა, კვალიფიკაცია (დიპლომის მიხედვით)			
სპეციალობა	კვალიფიკაცია	დიპლომის №	

10. რომელ უცხო ენას ფლობთ (სუსტად, საშუალოდ, კარგად, სრულყოფილად)			
ენა	კითხვა	საუბარი	წერა
11. კომპიუტერული პროგრამების ცოდნა			
12. სამინისტროს რომელ სტრუქტურულ ქვედანაყოფში გასურთ სტაჟირების გავლა			
13. შრომითი საქმიანობა			
როდიდან-როდემდე	ორგანიზაციის – დაწესებულების დასახელება	თანამდებობა	
14. თანახმა ვარ, რომ განაცხადსა და თანდართულ დოკუმენტებში ჩემს მიერ მითითებული პერსონალური მონაცემები სტაჟირების გავლის შესახებ გადაწყვეტილების მიღების მიზნით, საჭიროების შემთხვევაში გადამოწმებულ იქნეს, გადაეცეს და/ან სხვაგვარად დამუშავდეს საქართველოს შესაბამისი სახელმწიფო ორგანოების/უწყებების მიერ			

ხელმოწერა -----

შეცხების თარიღი -----

განაცხადი სასწავლო პრაქტიკის გავლის შესახებ

1.	სახელი, გვარი		
2.	დაბადების ადგილი, თარიღი		
3.	პირადობის მოწმობის ნომერი		
4.	ოჯახური მდგომარეობა		
5.	საცხოვრებელი ადგილის მისამართი, ტელეფონი, ფაქსი, ელექტრონული ფოსტა		

6.	ოჯახის წევრები (დედა, მამა, და, ძმა, მეუღლე, შვილი)		
ნათესაობა	სახელი, გვარი	სამუშაო ადგილი	მისამართი
7.	განათლება		
როდიდან	როდემდე	უმაღლესი საგანმანათლებლო დაწესებულების დასახელება	ფაკულტეტი
სპეციალობა	კვალიფიკაცია		
8. მიღებული გაქვთ თუ არა მონაწილეობა სასწავლო პროგრამებში საქართველოში ან უცხოეთში? კი ----- არა -----			
დადებითი პასუხის შემთხვევაში:			
როდიდან	როდემდე	უმაღლესი საგანმანათლებლო დაწესებულების დასახელება	სასწავლო პროგრამის დასახელება

9. რომელ უცხო ენას ფლობთ (სუსტად, საშუალოდ, კარგად, სრულყოფილად)			
ენა	კითხვა	საუბარი	წერა
10. კომპიუტერული პროგრამების ცოდნა			
11. თანახმა ვარ, რომ განაცხადსა და თანდართულ დოკუმენტებში ჩემს მიერ მითითებული პერსონალური მონაცემები სასწავლო პრაქტიკის გავლის შესახებ გადაწყვეტილების მიღების მიზნით, საჭიროების შემთხვევაში გადამოწმებულ იქნეს, გადაეცეს და/ან სხვაგვარად დამუშავდეს საქართველოს შესაბამისი სახელმწიფო ორგანოების/უწყებების მიერ			

ხელმოწერა -----

შეცხების თარიღი -----