**დანართი 2.**

საჯარო სამართლის იურიდიული პირი -

ბათუმის შოთა რუსთაველის სახელმწიფო უნივერსიტეტი

ზუსტ მეცნიერებათა და განათლების ფაკულტეტი

მასწავლებლის მომზადების საგანმანათლებლო პროგრამის

**აპლიკანტის ანკეტა**

**სახელი -----------------------------------------**

**გვარი ---------------------------------------------**

**დაბადების თარიღი** \_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **რიცხვი თვე წელი**

**პირადი ნომერი\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**ფაქტობრივი მისამართი ----------------------------------------------------------**

**რეგისტრაციის მისამართი** -----------------------------------------------------------

**სქესი:** □ მამრობითი □ მდედრობითი

**მობილური/ტელეფონი -------------------------------------------------**

**ელ-ფოსტა: -------------------------------------------------**

 პროგრამის საგნის/მოდულის სახელწოდება საფეხურის მითითებით ---------------------------------

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

 საგნის გამოცდა (ჩაბარებული გამოცდების ეროვნულ ცენტრში) ---------------------------------------

მიღებული განათლება :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **უმაღლესი საგანმანათლებლო დაწესებულების დასახელება** | **ფაკულტეტი, საგანმანათლებლო პროგრამა** | **კვალიფიკაცია** | **სწავლის პერიოდი** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

 **რომელ ენებს ფლობთ?**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ამჟამად ხართ თუ არა რომელიმე უმაღლესი/ზოგადსაგანმანათლებლო დაწესებულების სტუდენტი/მასწავლებელი?** (დადებითი პასუხის შემთხვევაში, მიუთითეთ შესაბამისი საგანმანათლებლო დაწესებულება და სტატუსი)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*ვადასტურებ მითითებული ინფორმაციისა და წარმოდგენილი დოკუმენტაციის სისწორეს. ჩემთვის ცნობილია მასწავლებლის მომზადების საგანმანათლებლო პროგრამაზე მიღებისა და სწავლის პირობები.*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*(აპლიკანტის ხელმოწერა)*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*(რეგისტრაციაზე პასუხისმგებელი პირის ხელმოწერა) თარიღი*