**დანართი 2.**

საჯარო სამართლის იურიდიული პირი -

ბათუმის შოთა რუსთაველის სახელმწიფო უნივერსიტეტის

სპეციალური მასწავლებლის მომზადების საგანმანათლებლო

 პროგრამაზე ჩარიცხვის მსურველი

**აპლიკანტის ანკეტა**

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

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

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

რიცხვი თვე წელი

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

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

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

**სქესი:** □ მამრობითი □ მდედრობითი

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

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

**ფაკულტეტი ----------------------------------------**

**საგანმანათლებლო პროგრამა** -----------------------------------------------------------------

**სამუშაო გამოცდილება:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| დაწესებულების დასახელება | დაკავებული პოზიცია | ხანგრძლივობა  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**საბაზო პროფესიული უნარების 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 წინამდებარე ანკეტაში მითითებულ ინფორმაციისა და რეგისტრაციისათვის წარმოდგენილი დოკუმენტაციის სისწორეს. ჩემთვის ცნობილია ბსუ-ს სპეციალური მასწავლებლის მომზადების საგანმანათლებლო პროგრამაზე მიღებისა და სწავლის პირობები.*

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

*(აპლიკანტის ხელმოწერა)*

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

*(აპლიკანტის რეგისტრაციაზე*

*პასუხისმგებელი პირის ხელმოწერა) თარიღი*