დანართი 2

დ ა მ ტ კ ი ც ე ბ უ ლ ი ა ქ. ბათუმის მუნიციპალიტეტის

მერის 2020 წლის \_\_\_\_\_ იანვრის №\_\_\_\_\_\_ ბრძანებით

**ქ. ბათუმის მუნიციპალიტეტის მერს ბატონ ლაშა კომახიძეს განმცხადებელი: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**(სახელი გვარი)**

**მისამართი: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**(რეგისტრაციის ან/და ფაქტიური)**

# გ ა ნ ც ხ ა დ ე ბ ა

ბატონო ლაშა,

გავეცანი ქ. ბათუმის მუნიციპალიტეტის 2020 წლის ბიუჯეტით გათვალისწინებული

ქვეპროგრამის „ხელოვანთა ხელშეწყობა“, ღონისძიების „საერთაშორისო კულტურულ პროექტებში მონაწილეთა დაფინანსება“ ფარგლებში გამოცხადებული კონკურსის პირობებს და მაქვს სურვილი კონკურსში მივიღო მონაწილეობა.

გაცნობებთ, რომ ვაკმაყოფილებ კონკურსის პირობებს და გთხოვთ, განიხილოთ ჩემი

განაცხადი შესარჩევ კონკურსში მონაწილეობის მისაღებად.

შევსებული განაცხადი და დებულებით განსაზღვრული დოკუმენტაცია თან ერთვის. დანართი: \_\_\_\_\_\_\_ ფურცელი.

**პატივისცემით, განმცხადებლის ხელმოწერა: თარიღი:**

**აპლიკაციის ფორმა**

**განსხვავებულ ფორმატში შევსებული განაცხადი არ განიხილება**

# გ ა ნ ა ც ხ ა დ ი

1. **ინფორმაცია კონკურსანტის შესახებ:**
   1. **სახელი:**
   2. **გვარი:**
   3. **დაბადების თრიღი:**
   4. **პირადი ნომერი:**
   5. **საკონტაქტო ტელეფონი:**
   6. **E-mail:**
   7. **Facebook:**
2. **განათლება**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **სასწავლებლის**  **დასახელება** | **დაწყება** | **დასრულება** | **დიპლომის**  **ნომერი** | **სპეციალობა** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
| **1** |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |

(დაიწყეთ უახლესიდან, საჭიროების შემთხვევაში შეგიძლიათ დაამატოთ გრაფები)

## 3. პროფესიული საქმიანობა

(არსებობის შემთხვევაში - მხოლოდ ბოლო 3 წლის ფარგლებში)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№** | **დასაქმების პერიოდი** | **დამსაქმებელი** | **თანამდებობა** |
| 1 | 2 | 3 |
| **1** |  |  |  |
| **2** |  |  |  |
| **3** |  |  |  |

(დაიწყეთ უახლესიდან, საჭიროების შემთხვევაში შეგიძლიათ დაამატოთ გრაფები)

## 4. ინფორმაცია ღონისძიების განმახორციელებელი ორგანიზაციის შესახებ

**4.1. ქვეყანა/ქალაქი/შტატი:**

**4.2. ორგანიზაციიის სრული სახელწოდება:**

**4.3. ორგანიზაციის მისამართი:**

**4.4. ორგანიზაციის ვებ-გვერდი ან/და facebook:**

**4.5. საკონტაქტო პირი (ტელ. ნომერი; ელ.ფოსტა; ფაქსი):**

## 5. ინფორმაცია ღონისძიების შესახებ

**5.1.**

**5.2.**

**5.3.**

## 6. ღონისძიების მიზნები და ამოცანები

**6.1.**

**6.2.**

**6.3.**

## 7. მოსალოდნელი შედეგები

**7.1.**

**7.2.**

**7.3.**

## 8. სამოტივაციო წერილი

(

შრიფტი

10 / Sylfaen / 400

სიტყვის

ფარგლებში)

## 9. მერიისაგან მოთხოვნილი თანხა (ლარებში)

|  |  |
| --- | --- |
| **9.1. მგზავრობის ხარჯი:** | **ლარი;** |
| **9.2. ვიზის ხარჯი:** | **ლარი;** |
| **9.3. დაზღვევის ხარჯი:** | **ლარი;** |
| **9.4. ღონისძიებაში მონაწილეობისათვის დაწესებული სარეგისტრაციო ხარჯი:** | **ლარი;** |
| **9.5. მერიისაგან მოთხოვნილი ჯამური თანხის ოდენობა ლარებში:** | **ლარი.** |

ვადასტურებ, რომ ზემოაღნიშნული ინფორმაცია შეესაბამება სინამდვილეს და საჭიროების

შემთხვევაში, შემიძლია წარმოვადგინო სათანადო დამადასტურებელი დოკუმენტი.

**განმცხადებლის ხელმოწერა: თარიღი:**