

დამტკიცებულია  
ქალაქ ბათუმის მუნიციპალიტეტის  
მერის 2024 წლის ----- თებერვლის  
N----- ბრძანებით

ქალაქ ბათუმის მუნიციპალიტეტის  
მერს ბატონ \_\_\_\_\_

**განმცხადებელი**

(სახელი/გვარი)

**გ ა ნ ც ხ ა დ ე ბ ა**

ბატონო \_\_\_\_\_,

გავეცანი ქალაქ ბათუმის მუნიციპალიტეტის 2024 წლის ბიუჯეტით გათვალისწინებული ქვეპროგრამის „სტიპენდია წარმატებული სტუდენტებისათვის“, ღონისძიების „ტბელ აბუსერიძის სახელობის სტიპენდია“ ფარგლებში გამოცხადებულ საკონკურსო პირობებს, ვეთანხმები და სურვილი მაქვს მივიღო მონაწილეობა.

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

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