**სააპლიაკაციო ფორმა**

**ზოგადი ინფორმაცია**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| სახელი: | გვარი: | მამის სახელი: |
| დაბადების წელი, თვე და რიცხვი: |
| დაბადების ადგილი: |
| მოქალაქეობა: |
| იურიდიული მისამართი: | ფაქტობრივი მისამართი: |
| ელ.ფოსტა | მობილური: |

**განათლება**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **სასწავლო დაწესებულება** | **ფაკულტეტი/****სპეციალობა** | **ხარისხი (ბაკალავრი, მაგისტრი, დოქტორი, სხვა)** | **დაწყებისა და დასრულების თარიღები** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**კვალიფიკაციის ასამაღლებელი დამატებითი კურსები**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **სასწავლო ცენტრის** **დასახელება** | **ტრენინგის/კურსის** **დასახელება** | **დაწყებისა და დასრულების თარიღები** |
|  |  |  |
|  |  |  |

**უცხო ენების ცოდნა**

|  |  |
| --- | --- |
| **ენა** | **ცოდნის დონე** |
| **დაწყებითი** | **საშუალო** | **კარგი** | **თავისუფლად** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**კომპიუტერული პროგრამების ცოდნა**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **პროგრამის დასახელება** | **სასწავლო კურსები** | **სამუშაო პრაქტიკა** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**დასაქმების ბოლო ადგილი**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ორგანიზაცია, თანამდებობა** | **მუშაობის პერიოდი** | **ანაზღაურება** | **წამოსვლის მიზეზი** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**პროფესიული გადამზადების სურვილი**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |

სასურველი მინიმალური ანაზღაურება:

ხელმოწერით ვადასტურებ, რომ წინამდებარე სააპლიკაციო ფორმაში ჩემ მიერ წარმოდგენილი ინფორმაცია უტყუარია და ზუსტი.

შევსების თარიღი აპლიკანტის ხელმოწერა

--- ------------------20 წ. ------------------------------

მიმღები პირის ხელმოწერა