
იმ უმაღლესი საგანმანათლებლო დაწესებულების სრული დასახელება
საიდანაც გადმოდის სტუდენტი

სტუდენტის _____
სახელი, გვარი

გ ა ნ ც ხ ა დ ე ბ ა

გთხოვთ, წარმოდგენილი დოკუმენტაციის საფუძველზე განიხილოთ ჩემს მიერ გავლილი სასწავლო კურსების თავსებადობის საკითხი _____ ფაკულტეტის _____ საგანმანათლებლო პროგრამაზე და წერილობითი თანხმობის შემთხვევაში 2021-2022 სასწავლო წლის მეორე სემესტრიდან რიგგარეშე მობილობის წესით ჩამრიცხოთ სტუ-ში.

განმცხადებლის ხელმოწერა _____

განმცხადებლის პირადი N _____

საკონტაქტო ტელეფონი _____

ელექტრონული ფოსტის მისამართი: _____

განცხადების შევსების თარიღი: _____