

საქართველოს ტექნიკური უნივერსიტეტის

რექტორს ბატონ დავით გურგენიძეს

---

იმ უსდ-ს სრული დასახელება საიდანაც გადმოდის მობილობის  
მსურველი

სტუდენტის

---

სახელი, გვარი

განმცხადებლის პირადი N \_\_\_\_\_

საკონტაქტო ტელ: \_\_\_\_\_

E-mail : \_\_\_\_\_

### გ ა ნ ც ხ ა დ ე ბ ა

სსიპ - განათლების მართვის საინფორმაციო სისტემის მობილობის მსურველ პირთა ელექტრონულ პორტალზე რეგისტრაციის შედეგად მოვიპოვე მობილობის უფლება სსიპ - საქართველოს ტექნიკურ უნივერსიტეტში.

გთხოვთ, წარმოდგენილი დოკუმენტაციის საფუძველზე, განიხილოთ ჩემს მიერ გავლილი სასწავლო კურსების თავსებადობის საკითხი საქართველოს ტექნიკური უნივერსიტეტის

ფაკულტეტის

---

ფაკულტეტის დასახელება

---

საგანამართლებლო პროგრამის დასახელება

საბაკალავრო / სამაგისტრო / სადოქტორო საგანამართლებლო პროგრამასთან და აღიარებული კრედიტების საფუძველზე განმისაზღვროთ შესაბამისი სასწავლო წელი.

განმცხადებლის ხელმოწერა : \_\_\_\_\_

განცხადების შევსების თარიღი: \_\_\_\_\_