



საქართველოს ტექნიკური უნივერსიტეტის

რექტორის მოადგილე \_\_\_\_\_ ლ. კლიმიაშვილი

**სტუდენტის მიერ გავლილი სასწავლო კურსების შესაბამისი კრედიტების აღიარების შესახებ**

(სტუდენტის სტატუსის აღდგენა)

ინფორმაცია სტუდენტის შესახებ:			
სახელი, გვარი			
სტუდენტის პირადი ნომერი			
განათლების საფეხური:		<input type="checkbox"/> პროფესიული უმაღლესი	<input type="checkbox"/> ბაკალავრიატი
		<input type="checkbox"/> მაგისტრატურა	<input type="checkbox"/> დოქტორანტურა
უსდ, რომელშიც ირიცხებოდა სტუდენტი გარიცხვა/ამორიცხვამდე:			
ფაკულტეტი, რომელზეც ირიცხებოდა სტუდენტი გარიცხვა/ამორიცხვამდე:			
სტუდენტის გარიცხვა/ამორიცხვამდე გავლილი საგანმანათლებლო პროგრამის დასახელება:			
უსდ-ში ჩარიცხვის ბრძანების ნომერი და თარიღი:		გარიცხვა/ამორიცხვის ბრძანების ნომერი და თარიღი:	

ინფორმაცია მიმღები ფაკულტეტის შესახებ:	
მიმღები ფაკულტეტი:	
საგანმანათლებლო პროგრამის დასახელება:	

სტუდენტის მიერ დაგროვილი კრედიტების ანალიზი:						
საგანმანათლებლო პროგრამის მიხედვით სტუდენტის მიერ შესწავლილი საგნების ჩამონათვალი (სემესტრების მითითებით)	სასწავლო კურსის მოცულობა,		შეფასება	საგანმანათლებლო პროგრამის მიხედვით საგნების სრული ჩამონათვალი (სემესტრების მითითებით)	სასწავლო კურსის მოცულობა,	
	ECTS კრედიტი	აკადემიური საათი			ECTS კრედიტი	აკადემიური საათი

**გავლილი საგანმანათლებლო პროგრამის შესახებ:**

სტუდენტის მიერ გარიცხვა/ამორიცხვამდე შესწავლილი საგნების რაოდენობა:	
სტუდენტის მიერ გარიცხვა/ამორიცხვამდე დაგროვილი კრედიტების რაოდენობა:	

**დასკვნა:**

რეკომენდებულია ადღგენა  ადღგენა არ არის რეკომენდებული

**შენიშვნა**

მიმდებ ფაკულტეტზე ჩარიცხვის შემდეგ ასათვისებელი საგნების რაოდენობა:

ასათვისებელი საგნების ჩამონათვალი		
№	საგნის დასახელება	ECTS კრედიტი
სულ ასათვისებელი კრედიტების რაოდენობა:		<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>

სტუ-ს სწავლების დეპარტამენტის უფროსი: \_\_\_\_\_ ხელმოწერა

ფაკულტეტის დეკანი: \_\_\_\_\_ ხელმოწერა

ფაკულტეტის ხარისხის უზრუნველყოფის  
სამსახურის უფროსი: \_\_\_\_\_ ხელმოწერა

აკადემიური დეპარტამენტის უფროსი: \_\_\_\_\_ ხელმოწერა

