საქართველოს ტექნიკური უნივერსიტეტის

ვიცე–რექტორი _____ თ.წერეთელი

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

(სტუდენტთა შიდა მობილობა)

| ინფორმაცია სტუდენტის შესახებ: | |
|---|---|
| სახელი და გვარი: | |
| სტუდენტის პირადი ნომერი: | |
| განათლების საფეხური: | ❑ ბაკალავრიატი ❑ მაგისტრატურა ❑დოქტორანტურა |
| **ინფორმაცია გამომშვები ფაკულტეტის შესახებ:** | |
| გამომშვები ფაკულტეტის დასახელება: | |
| გამომშვებ ფაკულტეტზე გავლილი საგანმანათლებლო პროგრამის დასახელება: | |
| გამომშვებ ფაკულტეტზე სტუდენტის საგანმანათლებლო პროგრამაზე ჩარიცხვის ბრძანების ნომერი და თარიღი: | |
| **ინფორმაცია მიმღები ფაკულტეტის შესახებ:** | |
| მიმღები ფაკულტეტის დასახელება: | |
| საგანმანათლებლო პროგრამის დასახელება: | |

**სტუდენტის მიერ დაგროვილი კრედიტების ანალიზი:**

| საგანმანათლებლო პროგრამის მიხედვით სტუდენტის მიერ გამომშვებ ფაკულტეტზე შესწავლილი საგნების ჩამონათვალი სემესტრების მიხედვით | სასწავლო კურსის მოცულობა, | | შეფასება | მიმღებ ფაკულტეტზე საგანმანათლებლო პროგრამის მიხედვით საგნების ჩამონათვალი (სემესტრების მითითებით) | სასწავლო კურსის მოცულობა, | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | ECTS კრედიტი | აკადემიური საათი | | | ECTS კრედიტი | აკადემიური საათი |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

| გავლილი საგანმანათლებლო პროგრამის თავსებადობის შესახებ: | |
|---|---|
| სტუდენტის მიერ გამომშვებ ფაკულტეტზე შესწავლილი საგნების რაოდენობა: | |
| სტუდენტის მიერ გამომშვებ ფაკულტეტზე დაგროვილი კრედიტების რაოდენობა: | |
| მათ შორის მიმღები ფაკულტეტის მიერ აღიარებული საგნების რაოდენობა: | |
| მათ შორის მიმღები ფაკულტეტის მიერ აღიარებული კრედიტების რაოდენობა: | |

**დასკვნა:**

❑ რეკომენდებულია გადმოყვანა ❑ გადმოყვანა არ არის რეკომენდებული

**შენიშვნა**

**ფაკულტეტზე ჩარიცხვის შემდეგ ასათვისებელი საგნების რაოდენობა:**

| ასათვისებელი საგნების ჩამონათვალი | | |
|---|---|---|
| № | საგნის დასახელება | ECTS კრედიტი |
| | | |
| | | |
| | სულ ასათვისებელი კრედიტების რაოდენობა: | |

სასწავლო პროცესების მართვის სამსახურის უფროსი: ზ. ბუაჩიძე _____
ხელმოწერა

ფაკულტეტის დეკანი: _____ _____
ხელმოწერა

ფაკულტეტის ხარისხის უზრუნველყოფის სამსახურის უფროსი: _____ _____
ხელმოწერა