

№	გვარი, სახელი	კვირის №																				საბოლოო შეფასება, ქულა										
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18, 19	20, 21	დღეგრები	სიტყვიერად										
		შეადღეურე შეფასებები, ქულა										გამოცდა, ქულა																				
ყოველკვირეული							I ტესტირება	ყოველკვირეული							II ტესტირება	დასკვნითი			დამატებითი													
							30												30										40	40	100/51	
11																																
12																																
13																																
14																																
15																																
16																																
17																																
18																																
19																																
20																																
21																																
22																																
23																																
24																																
25																																
მოწინავე სტუდენტები																																

რეგისტრაცია:

სასწავლო კურსის წამგვანი პროფესორი	დეპარტამენტის სპეციალისტი	I ტესტირება			
		II ტესტირება			
		დასკვნითი გამოცდა			
		დამატებითი გამოცდა			
დეპარტამენტის უფროსი	დეკანატის სპეციალისტი	I ტესტირება			
		II ტესტირება			
		დასკვნითი გამოცდა			
		დამატებითი გამოცდა			
ინიც. და გვარი	ბელომოწერა	ინიც. და გვარი	შეფასების სახე	რ/გ-№	ბელომოწერა თარიღი