

პროფესიული მომზადების კურსის გავლის მსურველთა

სააპლიკაციო ფორმა



პირადი ინფორმაცია

სახელი და გვარი		ფოტო
პირადი ნომერი		
დაბადების თარიღი (დღე/თვე/წელი)		
დაბადების ადგილი		
მისამართი		
ტელეფონის ნომერი		
ელ-ფოსტა		

განათლება

	სასწავლებლის დასახელება	სპეციალობა	დიპლომი/ხარისხი	სწავლის პერიოდი	
				დაწყება	დასრულება
1					
2					
3					

დამატებითი კვალიფიკაცია (ტრენინგები, სემინარები)

	კურსის დასახელება	სასწავლო დაწესებულების დასახელება	ქალაქი, ქვეყანა	კურსის ხანგრძლივობა	
				დაწყება	დასრულება
1					
2					
3					

სამუშაო გამოცდილება

	თანამდებობა	ორგანიზაციის სახელწოდება	ორგანიზაციის მისამართი	მუშაობის პერიოდი	
				დაწყება	დასრულება
1					
2					
3					

უცხო ენების ცოდნა

	ენები	წერა			საუბარი		
		ძალიან კარგი	კარგი	დაწყებითი	ძალიან კარგი	კარგი	დაწყებითი
1	ინგლისური						
2	რუსული						
3							