**დანართი 1.**

**საჯარო სამართლის იურიდიული პირი -**

**ბათუმის შოთა რუსთაველის სახელმწიფო უნივერსიტეტის**

**რექტორს, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **(აპლიკანტის სახელი, გვარი და პირადი ნომერი)**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**-----------------------------------------------------------**

 **(მისამართი,** ტელეფონი)

**gancxadeba**

სურვილი მაქვს სწავლა გავაგრძელო საჯარო სამართლის იურიდიული პირი - ბათუმის შოთა რუსთაველის სახელმწიფო უნივერსიტეტის ზუსტ მეცნიერებათა და განათლების ფაკულტეტის მასწავლებლის მომზადების საგანმანათლებლო პროგრამის მოდულზე

(პროგრამის საგნის/მოდულის სახელწოდება საფეხურის მითითებით)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ „\_\_\_\_\_“ „\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_“ 2020 წელი განმცხადებლის ხელმოწერა