



სსიპ – განათლების ხარისხის განვითარების ეროვნულ ცენტრს

(განმცხადებლის სახელი, გვარი)

(პირადი/პასპორტის ნომერი)

(ფაქტიური მისამართი - ქალაქი/მუნიციპალიტეტი და სოფელი)

(ქუჩა, მ/რ, სახლი, ბინა და ა. შ.)

(ტელეფონის ნომერი)

(ელექტრონული ფოსტის მისამართი)

გ ა ნ ც ხ ა დ ე ბ ა

(საქართველოს მიერ აღიარებული უცხო ქვეყნის ან საერთაშორისო პროგრამების მიხედვით საქართველოში მიღებული სრული ზოგადი ან მისი ეკვივალენტური განათლების დამადასტურებელი დოკუმენტის ნამდვილობის დადასტურების შესახებ)

გთხოვთ, დამიდასტუროთ წარმოდგენილი საგანმანათლებლო დოკუმენტის/დოკუმენტების

დოკუმენტის მფლობელი

(სახელი, გვარი)

*

(იმ დაწესებულებების დასახელება, სადაც ხორციელდებოდა განათლების მიღება - წლების მითითებით)

*

(მიეთითება მხოლოდ საგანმანათლებლო დოკუმენტში ასახულისაგან განსხვავებული ინფორმაცია)

☐ ნამდვილობის დადასტურების მიზნით წარმოდგენილი დოკუმენტის მფლობელს არ გააჩნია საქართველოს მოქალაქეობა. ამ გარემოების დამადასტურებელი დოკუმენტი თან ერთვის განცხადებას.

☐ გთხოვთ, გადაწყვეტილებაში მიუთითოთ, წარმოდგენილი დოკუმენტის/დოკუმენტების საფუძველზე განათლების რომელ საფეხურზე მაქვს სწავლის გაგრძელების უფლება.

☐ გთხოვთ, დადებითი პასუხი მოამზადოთ ინგლისურ ენაზეც (მომსახურების საფასური - 25 ლარი)

* ვარსკვლავით მონიშნული ველის შევსება არ არის სავალდებულო

* დამატებითი მოთხოვნა:

--

ხელმოწერით ვადასტურებ, რომ პასუხისმგებლობას ვიღებ განცხადებით წარმოდგენილი ინფორმაციის სისწორეზე და ცენტრს ვანიჭებ უფლებამოსილებას, ამ განცხადების მოთხოვნის ფარგლებში დაამუშაოს ჩემი პერსონალური მონაცემები.

*მზა დოკუმენტს გაიტანს _____

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

*გადაწყვეტილება გამომიგზავნეთ ფოსტით: ☐ განცხადებაში მითითებულ მისამართზე.

(მომსახურების საფასური - 5 ლარი)

☐ შემდეგ მისამართზე _____

გადაწყვეტილება გამომიგზავნეთ მხოლოდ ელ. ფოსტის საშუალებით ☐

დანართი : _____ ფურცელი საგანმანათლებლო დოკუმენტების რაოდენობა _____

(რიცხვი, თვე, წელი)

(განმცხადებლის ხელმოწერა)

განცხადება ჩავიბარე _____