**სარეგისტრაციო ფორმა**

|  |  |
| --- | --- |
| სახელი, გვარი |  |
| საკონტაქტო ინფორმაცია | ტელეფონი:  ელფოსტა: |
| სწავლების საფეხური (მონიშნეთ მხოლოდ  ერთი) | ბაკალავრიატი  მაგისტრატურა  დოქტორანტურა |
| სასწავლო პროგრამა |  |
| სწავლების სემესტრი |  |
| სამეცნიერო ხელმძღვანელი | სახელი, გვარი:  ტელეფონი:  ელფოსტა: |
| მიუთითეთ, რომელი მიმართულების სექციისთვის გზავნით აბსტრაქტს |  |
| მოხსენების სათაური |  |
| მოხსენების აბსტრაქტი (300–400 სიტყვა) |  |