

სსიპ ივანე ჯავახიშვილის სახელობის  
თბილისის სახელმწიფო უნივერსიტეტის  
ჰუმანიტარულ მეცნიერებათა ფაკულტეტის დეკანს

საგრანტო პროექტის ხელმძღვანელის,

(სახელი, გვარი)

მისამართი:

საკონტაქტო ტელეფონის ნომერი:

## გ ა ნ ც ხ ა დ ე ბ ა

საგრანტო პროექტის

(საგრანტო პროექტის სახელწოდება)

საბოლოო ანგარიშს.

/პროექტის ხელმძღვანელის ხელმოწერა/

თარიღი: