

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)

№

პერიოდის შუალედურ ანგარიშს.

(პერიოდის რიგითობა)

/პროექტის ხელმძღვანელის ხელმოწერა/

თარიღი: