ივანე ჯავახიშვილის სახელობის თბილისის სახელმწიფო უნივერსიტეტის მედიცინის ფაკულტეტის დეკანს, ქალბატონ მაია ბიწკინაშვილს

. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . სპეციალობის . . . . . სემესტრის

სტუდენტის. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . ტელეფონი): --------------------------------

**განცხადება**

მსურს მონაწილეობა მივიღო 2023-2024 სასწ. წ. შემოდგომის სემესტრის კონკურსში სტიპენდიის მოსაპოვებლად. გასულ სემესტრში (2022-2023 სასწ. წ. გაზაფხული) დარეგისტრირებულ ყველა საგანში მიღებული მაქვს შემდეგი შეფასებები: დარეგისტრირებულ ყველა საგანში მიღებული მაქვს შემდეგი შეფასებები:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **საგანი** | ECTS **კრედიტი** | **შეფასება** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |
| ჯამურიქულა: | | |  |
| **საშუალოქულა:** | | |  |

გარდა ამისა, დანართის სახით წარმოგიდგენთ დამატებითი დოკუმენტებს (**2022-2023 სასწავლო წლის გაზაფხულის სემესტრში**

1)სამეცნიერო და სტუდენტური კონფერენციის მონაწილეობის შესახებ (დოკუმენტში გარკვევით იყოს მითითებული კონფერენციის ჩატარების თარიღი)

1)სამეცნიერო და სტუდენტური კონფერენციის მონაწილეობის შესახებ(დოკუმენტში გარკვევით იყოს მითითებული კონფერენციის ჩატარების თარიღი).

. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . ... . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

2) თსუ-ს საუნივერსიტეტო ინტელექტუალურ, შემოქმედებით-კულტურულ ანსპორტულ ღონისძიებებში მონაწილეობის შესახებ

(დოკუმენტში გარკვევით იყოს მითითებული აქტივობის ჩატარების თარიღი).

.. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

3) თუ მიეკუთვნებით სოციალურად მოწყვლად ჯგუფს (რეგისტრაცია სოციალურადდაუცველი ოჯახების მონაცემთა ერთიან ბაზაში, ოჯახის სარეიტინგო ქულით 70000 დანაკლები; შეზღუდული შესაძლებლობის მქონე პირი ან სპეციალური საჭიროების მქონეპირი; მაღალმთიანი სტატუსის დასახლებაში მცხოვრები, ობოლი (უდედმამო),

მრავალშვილიანი ოჯახის წევრი (4 და მეტი შვილი), სტუდენტი ოკუპირებულიტერიტორიებიდან), წარმოადგინეთ კუთვნილების დამადასტურებელი ოფიციალურიდოკუმენტი.

. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .. . . . . . . . . . . . . . . . . . . .. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .....

.. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

##### 