

ანგარიში შესრულებული სამუშაოს შესახებ (პროფესორის ასისტენტობა)

დოქტორანტის სახელი და გვარი: _____

ფაკულტეტი: _____

სადოქტორო პროგრამის სახელწოდება: _____

სადოქტორო პროგრამის ხელმძღვანელი/ხელმძღვანელები:

დოქტორანტის სამეცნიერო ხელმძღვანელი/ხელმძღვანელები:

კონსულტანტი: _____

დოქტორანტურაში ჩაბარების თარიღი: _____

დოქტორანტურაში ჩარიცხვის ბრძანების ნომერი: _____

შესრულებული სამუშაო	დახარჯული დროის მოცულობა	დოქტორანტის მიერ დაგროვილი კრედიტების რაოდენობა	შეფასება

დოქტორანტის ხელმოწერა: _____

პროფესორის ხელმოწერა: _____

ფაკულტეტის სასწავლო პროცესის

მართვის სამსახურის უფროსის ხელმოწერა: _____

თარიღი: _____