სსიპ - ივანე ჯავახიშვილის სახელობის თბილისის სახელმწიფო

უნივერსიტეტის რექტორს, ბატონ ჯაბა სამუშიას

მობილობის პროცესში მონაწილე სტუდენტის --------------------------------------------------------

 (სახელი, გვარი)

პირადი ნომერი ----------------------------------

**გ ა ნ ც ხ ა დ ე ბ ა**

გაცნობებთ, რომ მოვიპოვე მობილობის უფლება სსიპ - ივანე ჯავახიშვილის სახელობის თბილისის სახელმწიფო უნივერსიტეტის \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ფაკულტეტის ბაკალავრიატის/მაგისტრატურის/ერთსაფეხურიანი სამედიცინო საგანმანათლებლო პროგრამაზე \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

წარმოგიდგენთ პირად საქმეში არსებული დოკუმენტაციის დამოწმებულ ასლებს (------- ფურცელი).

საკონტაქტო ინფორმაცია:

მისამართი: -----------------------------------------------------------------------------------

ტელეფონის ნომერი: ----------------------

ელექტრონული ფოსტა: ------------------------------------------

 --------------------------------------- 2025 წ

 (განმცხადებლის ხელმოწერა)