****



**ზოგადი ინფორმაცია:**

სახელი, გვარი: --------------------------------------------------------------------------------------------------------

განათლება (მონიშნეთ ერთ-ერთი): ბაკალავრიატის სტუდენტი/ბაკალავრი/მაგისტრანტი/მაგისტრი/მაგისტრთან გათანაბრებული/დოქტორანტი /დოქტორი

სპეციალობა: -----------------------------------------------------------------------------------------------------------

ბერძნული ენის სემინარში/ტრენინგში მონაწილეობა (ბოლო ხუთი წლის განმავლობაში):

---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**ახალი ბერძნული ენის ცოდნის დონე** (თქვენი შეფასებით B1, B2 / C1-C2)

**ახალი ბერძნული ენიდან ქართულ ენაზე თარგმნის გამოცდილება:**

---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**საკონტაქტო ინფორმაცია:**

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

ელ~~.~~ ფოსტა: -------------------------------------------------------------------------------

**მონიშნეთ თქვენთვის სასურველი დრო:**

12.00-16.00 /17.00-21.00

**შენიშვნა:** *სერტიფიკატის მისაღებად, აპლიკანტი ვალდებულია დაესწროს სემინარებს, მინიმუმ, ოთხი დღის განმავლობაში.*