**დანართი N1**

**ჯიპა - საქართველოს საზოგადოებრივ საქმეთა ინსტიტუტი**

**სააპლიკაციო ფორმა სტუდენტებისათვის**

**ზოგადი ინფორმაცია**

|  |  |
| --- | --- |
| სახელი და გვარი |       |
| დაბადების თარიღი (რიცხვი, თვე, წელი) და ადგილი |       |
| მოქალაქეობა  |       |
| ელ. ფოსტა |       |
| მობილური |       |
| სქესი | **[ ]** მდედრობითი [ ]  მამრობითი |
| საცხოვრებელი ადგილის მისამართი  |       |
| ქალაქი და საფოსტო ინდექსი, ქვეყანა |       |
| გადაუდებელ შემთხვევაში, საკონტაქტო პირის სახელი და გვარი და ტელეფონი |        |

**გამგზავნი უნივერსიტეტი**

|  |  |
| --- | --- |
| გამგზავნი/მშობლიური უნივერსიტეტი |       |
| მშობლიური გამგზავნი სკოლა უნივერსიტეტში |       |
| სასწავლო პროგრამა (მიუთითეთ სრულად) |       |
| გამგზავრების მომენტში მიმდინარე კურსი(მიუთითეთ შესაბამისი ინფორმაცია) | **[ ]** I კურსი (მაგისტრატურა)**[ ]** II კურსი (მაგისტრატურა)**[ ]** I კურსი (ბაკალავრიატი)**[ ]** II კურსი (ბაკალავრიატი)**[ ]** III კურსი (ბაკალავრიატი)**[ ]** IV კურსი (ბაკალავრიატი) |
| მისამართი, ქალაქი, ქვეყანა |       |
| გაცვლით პროგრამაზე პასუხისმგებელი პირის ტელეფონი |       |
| გაცვლით პროგრამაზე პასუხისმგებელი პირის ელ. ფოსტა |       |

**უცხო ენები**

|  |
| --- |
| მშობლიური ენა:  |
| გთხოვთ მიუთითოთ უცხო ენის/ენების ცოდნის დონე: |
| 1. ენა: უცხო ენა 1 | საშუალოზე დაბალიA1 ☐ A2 ☐ | საშუალოB1 ☐ B2 ☐ | მაღალიC1 ☐ C2 ☐ |
| 2. ენა: უცხო ენა 2 | საშუალოზე დაბალიA1 ☐ A2 ☐ | საშუალოB1 ☐ B2 ☐ | მაღალიC1 ☐ C2 ☐ |
| 3. ენა: უცხო ენა 3 | საშუალოზე დაბალიA1 ☐ A2 ☐ | საშუალოB1 ☐ B2 ☐ | მაღალიC1 ☐ C2 ☐ |

**მიმღები უნივერსიტეტი**

|  |  |
| --- | --- |
| მიმღები/მასპინძელი უნივერსიტეტის დასახელება |  |
| ძირითადი სასწავლო მიმართულება მიმღებ უნივერსიტეტში |  |
| სასწავლო პროგრამის / პროგრამების დასახელება |  |
| სწავლის საფეხური გაცვლითი პროგრამის ფარგლებში | [ ]  ბაკალავრიატი[ ]  მაგისტრატურა [ ]  დოქტორანტურა  |
| სასწავლო პერიოდი მიმღები უნივერსიტეტის კალენდარის მიხედვით | [ ]  I სემესტრი (შემოდგომა)[ ]  II სემესტრი (გაზაფხული)[ ]  სრული აკადემიური წელი[ ]  სხვა (გთხოვთ მიუთითოთ) |
| მისამართი, ქალაქი, ქვეყანა |       |
| გაცვლით პროგრამაზე პასუხისმგებელი პირის ტელეფონი |       |
| გაცვლით პროგრამაზე პასუხისმგებელი პირის ელ. ფოსტა |       |

**მობილობის პროგრამით გათვალისწინებული საგნები**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| საგნის კოდი (ასეთის არსებობის შემთხვევაში) | საგნის დასახელება(როგორც მითითებულია მიმღები უნივერსიტეტის საგნების კატალოგში) | სემესტრი (საშემოდგომო/ საგაზაფხულო) | მიმღები უნივერსიტეტის მიერ მისანიჭებელი კრედიტების (ECTS ) რაოდენობა |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| კრედიტების საერთო რაოდენობა |  |

**თარიღი:**

**აპლიკანტის ხელმოწერა: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**