

განაცხადის ფორმა  
თავისუფალ მსმენელთათვის  
საბაკალავრო პროგრამა



საქართველოს საზოგადოებრივ მეცნიერებათა უნივერსიტეტი

სახელი: \_\_\_\_\_ მამის სახელი: \_\_\_\_\_

გვარი: \_\_\_\_\_

დაბადების ადგილი, თარიღი

ქვეყანა, \_\_\_\_\_ ქალაქი / სოფელი \_\_\_\_\_ ;

თარიღი — თვე — წელი —

მოქალაქეობა \_\_\_\_\_

პირადობის მოწმობის ნომერი, პირადი ნომერი \_\_\_\_\_

გაცემის ადგილი \_\_\_\_\_

მუდმივი საცხოვრებელი ადგილის მისამართი:

რეგიონი \_\_\_\_\_

ქალაქი \_\_\_\_\_

სოფელი, დაბა: \_\_\_\_\_ საფოსტო ინდექსი: \_\_\_\_\_

დროებითი საცხოვრებელი ადგილის მისამართი:

რეგიონი \_\_\_\_\_

ქალაქი \_\_\_\_\_

სოფელი, დაბა: \_\_\_\_\_ საფოსტო ინდექსი: \_\_\_\_\_

ელ-ფოსტა : \_\_\_\_\_

ტელეფონები:

სახლის: \_\_\_\_\_ მობილური: \_\_\_\_\_

დააფიქსირეთ ადგიური საგნები

---

---

---

სტუდენტის ხელმოწერა \_\_\_\_\_