სსიპ - ივანე ჯავახიშვილის სახელობის

თბილისის სახელმწიფო უნივერსიტეტის რექტორს,

ბატონ გიორგი შარვაშიძეს

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

 (სახელი, გვარი)

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 პირადი საქმეში არსებული დოკუმენტაციის დამოწმებულ ასლებს (------------- ფურცელი).

საკონტაქტო ინფორმაცია:

მისამართი:

ტელეფონის ნომერი: ---------------------- (მობილური), ----------------------------- (ბინა)

ელექტრონული ფოსტა:

 ---------------------------------------, 2019 წელი.

 (განმცხადებლის ხელმოწერა)