**თანხმობა სწავლის გაგრძელების თაობაზე**

*ქ. თბილისი* „\_\_\_\_“\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2019 წ.

მე, ***.........................................................................................*** გავეცანი სსიპ – ივანე ჯავახიშვილის

(*სახელი,გვარი,პ/ნ*)

სახელობის თბილისის სახელმწიფო უნივერსიტეტის ***......................................................................***

(*ფაკულტეტი*)

***..........................................*** ფა­­კულტეტის კრედიტების აღიარების კომისიის მიერ

მოტივირებული გადაწყვეტილებით გაფორმებულ აღიარებულ ...............................................

(კრედიტების რაოდენობა)

კრედიტს და განსაზღვრულ ......................................................სემესტრს და თანახმა ვარ სწავლა

(სემესტრი)

გავაგრძელო***..............................................................................................................................***კრედიტით

(საგანმანათლებლო პროგრამა) (კრედიტების რაოდენობა)

....................სემესტრში.

(სემესტრი)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(სტუდენტის ხელმოწერა)

მის: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ტელ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

პ/ნ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ელ.ფოსტა: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_