**უარი სწავლის გაგრძელების თაობაზე**

*ქ. თბილისი* "\_\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2019 წ.

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

 (*სახელი,გვარი,პ/ნ*)

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

 (*ფაკულტეტი*)

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

გადაწყვეტილებით გაფორმებულ აღიარებულ...............................................................კრედიტს

და განსაზღვრულ............................................სემესტრს და **არ მსურს** სწავლა გავაგრძელო

(სემესტრი)

***.........................................................................................................................................................................***

 (საგანმანათლებლო პროგრამა) (კრედიტების რაოდენობა)

***.....................*** კრედიტით ...................................სემესტრში.

 (სემესტრი)

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

 (სტუდენტის ხელმოწერა)

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

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

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

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