

სსიპ თბილისის ვანო სარაჯიშვილის სახელობის სახელმწიფო კონსერვატორია
სადოქტორო საგანმანათლებლო პროგრამებზე რეგისტრაციის ფორმა

აპლიკანტის გვარი, სახელი _____

გარკვევით

ტელეფონი _____

ელ-ფოსტა _____

მისამართი _____

მიუთითეთ:

ფაკულტეტი _____

სადოქტორო პროგრამა _____

სპეციალობა _____

სადისერტაციო ნაშრომის ხელმძღვანელობაზე თანხმობა:

_____	_____	_____
აკად. თანამდებობა	სახელი, გვარი	ხელმოწერა

სპეციალობის კლასში ხელმძღვანელობაზე თანხმობა:

(პროგრამებზე „საშემსრულებლო ხელოვნება“ ან „კომპოზიცია“):

_____	_____	_____
აკად. თანამდებობა	სახელი, გვარი	ხელმოწერა

სპეციალობის გამოცდის ფორმატი: ☐ ფიზიკურად ☐ ჩანაწერით ☐ ონლაინ

უცხო ენის გამოცდისთვის მონიშნეთ მხოლოდ ერთ-ერთი:

☐ ინგლისური ☐ გერმანული ☐ ფრანგული ☐ იტალიური (მხოლოდ საშემსრ.ხელოვნ-ზე)

☐ სერტიფიკატი ☐ ქართული (უცხო ქვეყნ. მოქალაქ.)

ვადასტურებ, რომ ეს ფორმა ჩემს მიერაა შევსებული და ინფორმაცია სწორია.

_____	_____	_____	_____
რიცხვი	თვე	წელი	ხელმოწერა