

სსიპ - ვანო ხუბუნაიშვილის სახელობის ეფექტიანი მმართველობის სისტემის და
ტერიტორიული მოწყობის რეფორმის ცენტრის
დირექტორს

განმცხადებლის (იურიდიული ან ინდემწარმედ რეგისტრირებული პირის) დასახელება:

განმცხადებლის საიდენტიფიკაციო ნომერი: _____

განმცხადებლის მისამართი: _____

საკონტაქტო პირი: _____

ელ.ფოსტა: _____

სასწავლო პროგრამის სარეგისტრაციო განცხადება

გთხოვთ, ადგილობრივი თვითმმართველობის მოხელეთა უწყვეტი სწავლების სასწავლო პროგრამების რეესტრში რეგისტრაციის მიზნით, განიხილოთ წარმოდგენილი სასწავლო პროგრამა/პროგრამები.

№	პროგრამის დასახელება	მოცულობა კრედიტებში

სულ ჯამურად მოცულობა კრედიტებში

განცხადებას ერთვის:

- განახლებული ამონაწერი მეწარმეთა და არასამეწარმეო (არაკომერციული) იურიდიული პირების რეესტრიდან ან გადამხდელთა რეესტრიდან;
- განსახილველად წარმოდგენილი პროგრამა/პროგრამები;
- სასწავლო პროგრამების რეგისტრაციისთვის დადგენილი საფასურის გადახდის დამადასტურებელი დოკუმენტი.

დანართი: _____ გვერდი

უფლებამოსილი პირის სახელი, გვარი გარკვევით: _____

უფლებამოსილი პირის ხელმოწერა: _____

თარიღი: _____

(დღე/თვე/წელი)