

სსიპ საზოგადოებრივი მაუწყებლის აჭარის ტელევიზიისა და რადიოს

მრჩველთა საბჭოს

----- (სახელი გვარი)  
 ----- (პირადი ნომერი)  
 ----- (ტელეფონის ნომერი)  
 ----- (ელ-ფოსტის მისამართი)  
 ----- (საცხოვრებელი ადგილი)

გ ა ნ ც ხ ა დ ე ბ ა  
 ღია კონკურსში მონაწილეობაზე

გაცნობებთ, რომ სურვილი მაქვს მონაწილეობა მივიღო სსიპ „საზოგადოებრივი მაუწყებლის აჭარის ტელევიზიისა და რადიო“ ს დირექტორის ვაკანტურ პოზიციაზე გამოცხადებულ ღია კონკურსში.  
 აღნიშნულიდან გამომდინარე წარმოგიდგენთ შემდეგი სახის ინფორმაციას თანდართული დოკუმენტებით:

1. მუშაობის გამოცდილება

სამუშაო გამოცდილება ხელმძღვანელ თანამდებობაზე მუშაობის პერიოდი (დაწყება/დასრულება)	ორგანიზაციის დასახელება, პოზიცია,

ქურნალისგად მუშაობის გამოცდილება სამუშაო პერიოდი (დაწყება/დასრულება)	ორგანიზაციის დასახელება, პოზიცია,

ადამიანის უფლებათა სფეროში სამუშაო გამოცდილება, მუშაობის პერიოდი (დაწყება/დასრულება)	ორგანიზაციის დასახელება, პოზიცია

სამეცნიერო-პედაგოგიურ სფეროში სამუშაო გამოცდილება, მუშაობის პერიოდი (დაწყება/დასრულება)	ორგანიზაციის დასახელება, პოზიცია

## 2. აკადემიური ხარისხი

უმაღლესი სასწავლებლ(ებ)ის დასახელება/სახელწოდება და სწავლის პერიოდი	მინიჭებული აკადემიური ხარისხი

ვიცნობ და ვეთანხმები „მაუწყებლობის შესახებ“ საქართველოს კანონისა და სსიპ „საზოგადოებრივი მაუწყებლის აჭარის გელევიზიისა და რადიო“-ს დირექტორის თანამდებობაზე დანიშვნის (არჩევის) წესს.

თანახმა ვარ, ჩემს მიერ წარმოდგენილი განაცხადი და მასზე დართული ყველა დოკუმენტაცია გასაჯაროვდეს.

დანართი - გვერდზე

1. პირადობის მოწმობის, პასპორტის ან ID ბარათის ასლი;
2. მაგისტრის ანდა მასთან გათანაბრებული აკადემიური ხარისხის დამადასტურებელი დოკუმენტი;
3. სამუშაო გამოცდილების დაამდასტურებელი დოკუმენტ(ებ)ის ოფიციალურად დამოწმებული ასლ(ებ)ი;
- 4.

განმცხადებლის სახელი გვარი  
ხელმოწერა

განმცხადებლის წარმოდგენის თარიღი