

სსიპ თბილისის ვანო სარაჯიშვილის სახელობის სახელმწიფო კონსერვატორია
სადოქტორო საგანმანათლებლო პროგრამაზე ჩარიცხვის მსურველი პირის
რეგისტრაციის ფორმა

აპლიკანტის გვარი, სახელი /გარკვევით/:

დაბადების თარიღი:

პირადი ნომერი:

ტელეფონი:

ელ-ფოსტა:

მისამართი:

სადოქტორო საგანმანათლებლო პროგრამა:

სპეციალობა:

მომავალი სადისერტაციო ნაშრომის ხელმძღვანელის თანხმობა:

აკად. თანამდებობა

სახელი, გვარი

ხელმოწერა

მომავალი შემოქმედებითი ხელმძღვანელის თანხმობა:

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

აკად. თანამდებობა

სახელი, გვარი

ხელმოწერა

■ თანხმობას ვაცხადებ გასაუბრებისა და შემოქმედებითი ტურის
ვიდეო-გადაღებაზე.

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

თარიღი:

აპლიკანტის ხელმოწერა: