

სსიპ - მასწავლებელთა პროფესიული განვითარების ეროვნულ ცენტრს

ორგანიზაციის დასახელება: \_\_\_\_\_

ორგანიზაციის საიდენტიფიკაციო ნომერი: \_\_\_\_\_

მისამართი: \_\_\_\_\_

ორგანიზაციის წარმომადგენლობაზე უფლებამოსილი პირის:

სახელი, გვარი \_\_\_\_\_

პირადი ნომერი \_\_\_\_\_

საკონტაქტო ტელეფონის ნომერი \_\_\_\_\_

### გ ა ნ ც ხ ა ლ ე ბ ა

გთხოვთ, მომცეთ უფლება მონაწილეობა მივიღო სსიპ - მასწავლებელთა პროფესიული განვითარების ეროვნული ცენტრის მიერ გამოცხადებულ აღმზრდელ პედაგოგთა პროფესიული განვითარების გრენინგმოდულის მიწოდების მსურველი ორგანიზაციების შესარჩევ კონკურსში.

კონკურსში მონაწილეობის მიღების მიზნით წარმოგიდგენთ კონკურსის პირობებით გათვალისწინებულ/მოთხოვნილ დოკუმენტაციას.

პატივისცემით,

\_\_\_\_\_

**(ხელმოწერა)**

\_\_\_\_\_

**(თარიღი)**