

**საჯარო სკოლის დირექტორის შესარჩევი კონკურსის ტესტირების შეფასებასთან
დაკავშირებული საპრეტენზიო განაცხადის ფორმა**

სახელი		გვარი	
დაბადების წელი, თვე და რიცხვი:			
ფაქტობრივი საცხოვრებელი ადგილი:		საკონტაქტო ტელეფონის ნომერი:	
		<i>მობილური:</i>	
		<i>სახლი:</i>	
რეგისტრაციის ადგილი:		ელექტრონული ფოსტის მისამართი:	
პირადობის დამადასტურებელი დოკუმენტის ნომერი:			
დირექტორობის მსურველის საიდენტიფიკაციო უნიკალურ კოდი:			
ს ა პ რ ე ტ ე ნ ზ ი ო გ ა ნ ც ხ ა დ ე ბ ა			