

მასწავლებელთა პროფესიული განვითარების ეროვნული ცენტრი

სასერტიფიკაციო გამოცდის რეგისტრაციის

გ ა ნ ა ც ხ ა დ ი

მასწავლებლის პირადი მონაცემები

სახელი:	გვარი:	მამის სახელი:	
პირადი ნომერი:	<input type="text"/>	პირადობის მოწმობის ნომერი:	<input type="text"/>
დაბ. თარიღი:	<input type="text"/> მიგვა <input type="text"/> თვე <input type="text"/> წელი	სქესი:	მოქალაქეობა:

მასწავლებლის საკონტაქტო მონაცემები

რეგისტრი:	რაოდნი:	საფოსტო კოდი:
ფაქტობრივი საკონტაქტო მისამართი (ქალაქი/სოფელი, ქუჩა, სახლის ნომერი):		
საკონტაქტო ტელეფონი(ეჭი):		

ჩასაბარებელი საგნის/საგნების ჩამონათვალი

1	
2	
3	

თანდართული საშუალების ნუსხა

1	პირადობის მოწმობის 1 ასლი	
2	განათლების დამადასტურებელი დოკუმენტის ასლი (ნოტარიალური წესით დამოწმებული)	
3	ცნობა სამუშაო გამოცდილების შესახებ (იმ საგანმანათლებლო დაწესებულებიდან, სადაც პირს აქვს პედაგოგიური საქმიანობის მინიმუმ 1 წლიანი გამოცდილება, თუ პირს არ აქვს უმაღლესი განათლება)	

ვადასტურებ, რომ ჩემს მიერ მოყვანილი ფულა ინფორმაცია და დოკუმენტაცია უტყურა.

ხელმოწერა: _____

თარიღი: ____ / ____ / ____ წ.