**სსიპ შეფასებისა და გამოცდების ეროვნული ცენტრის დირექტორს**

**სახელი, გვარი ----------------------------------------**

 **მისამართი: --------------------------------------------**

**ტელეფონი: --------------------------------------------**

 **პ/ნ -----------------------------------------------------**

 **ელ. ფოსტა:**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**გ ა ნ ც ხ ა დ ე ბ ა**

გაცნობებთ, რომ 2025 წელს მონაწილეობა მივიღე ერთიან ეროვნულ გამოცდებში .

გთხოვთ მომცეთ ცნობა, რომელიც უნდა მოიცავდეს შემდეგი სახის ინფორმაციას: ჩემს სახელსა და გვარს, პირად ნომერს, ჩარიცხვის წელს, უმაღლესი საგანმანათლებლო დაწესებულების დასახელებას, საგანმანათლებლო პროგრამის დასახელებას, საგანმანათლებლო პროგრამის საფეხურს, მოპოვებული სასწავლო გრანტის ოდენობას.

გთხოვთ, ცნობა გადმომიგზავნოთ შემდეგ ელექტრონულ მისამართზე:

 ------------------------------------------------------------------------------------------------------

დანართი: პირადობის მოწმობის ასლი.

**განმცხადებელი: -----------------------------------------**

**-------- --------------------------- 2025 წელი**

**შენიშვნა:** აღნიშნულიგანცხადების დატოვება შესაძლებელია აჭარის ავტონომიური რესპუბლიკის ადმინისტრაციულ ტერიტორიაზე არსებულ რესურსცენტრში, ან სსიპ შეფასებისა და გამოცდების ეროვნულ ცენტრში მის: ქალაქი თბილისი, მინდელის N9.