**აჭარის ავტონომიური რესპუბლიკის განათლებისა და სპორტის მინისტრს**

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

მისამართი: ----------------------------------------------

ტელეფონი: ----------------------------------------------

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

 ელექტ. ფოსტა --------------------------------------------

**გ ა ნ ც ხ ა დ ე ბ ა**

20 ----- წელს ერთიანი ეროვნული/საერთო სამაგისტრო გამოცდების შედეგად ჩავირიცხე \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(სასწავლებლის დასახელება, ფაკულტეტი, სპეციალობა) შემდეგ **საფეხურზე** (შემოხაზეთ ერთი)

* საბაკალავრო
* სამაგისტრო
* მასწავლებლის მომზადების ინტეგრირებული საბაკალავრო-სამაგისტრო
* ვეტერინარიის ინტეგრირებული სამაგისტრო
* დიპლომირებული მედიკოსის/სტომატოლოგის

მივეკუთვნები „პროფესიული და უმაღლესი განათლება“ პროგრამის „სტუდენტთა დახმარება“ ქვეპროგრამის შემდეგ **კატეგორიას/კატეგორიებს** (შემოხაზეთ კატეგორია/კატეგორიები, რომელშიც შემოგაქვთ განაცხადი)

* სტუდენტი მაღალმთიანი აჭარიდან
* დედით, ან მამით ობოლი, უდედმამო
* მრავალშვილიანი ოჯახის წევრი: ოთხი ან მეტი შვილი
* სოციალურად დაუცველი: 150 000 ქულა ან ნაკლები
* მკვეთრად/მნიშვნელოვნად/ზომიერად გამოხატული შეზღუდული შესაძლებლობის მქონე პირი
* სტუდენტი, რომელსაც/რომლის მშობელსაც მინიჭებული აქვს მარტოხელა მშობლის (მარტოხელა დედის ან მარტოხელა მამის) სტატუსი
* საქართველოს ტერიტორიული მთლიანობისთვის, თავისუფლებისა და დამოუკიდებლობისთვის საბრძოლო მოქმედების შედეგად ზომიერად/მკვეთრად/მნიშვნელოვნად გამოხატული შეზღუდული შესაძლებლობის მქონე ვეტერანი ან მისი შვილი
* აუტიზმის სპექტრის აშლილობის (ზოგადი აშლილობების ჯგუფიდან ერთ-ერთი: F84.0, F84.1, F84.2, F84.3, F84.4, F84.5, F84.8, F84.9) მქონე პირი.

**ინფორმაცია დაფინანსების შესახებ:**

* არ ვსარგებლობ სახელმწიფო სასწავლო გრანტით
* ვსარგებლობ 70% სახელმწიფო სასწავლო გრანტით
* ვსარგებლობ 50% სახელმწიფო სასწავლო გრანტით
* ვსარგებლობ 100% სახელმწიფო სასწავლო გრანტით (უნივერსიტეტში სწავლის წლიური საფასური აღემატება 2250 ლარს)

გავეცანი ქვეპროგრამის ფარგლებში გამოცხადებული კონკურსის პირობებს, ვადასტურებ, რომ ჩემ მიერ წარმოდგენილი ინფორმაცია ზუსტია და არ შეიცავს ყალბ მონაცემებს. ვეთანხმები, რომ სამინისტრო უფლებამოსილია, ნებისმიერ დროს გადაამოწმოს ამ ინფორმაციის სიზუსტე და სიყალბის აღმოჩენის შემთხვევაში განცხადება დატოვოს განუხილველად.

* **თანახმა ვარ:**

კონკურსში გამარჯვების შემთხვევაში, ჩემი პერსონალური ინფორმაცია (სახელი, გვარი, პირადი ნომრის ბოლო 4 ციფრი, ფაკულტეტის, სპეციალობისა და უნივერსიტეტის დასახელება) განთავსდეს სამინისტროს ოფიციალურ საინფორმაციო წყაროებზე, ასევე გაიცეს დაინტერესებულ პირებზე კონკურსის გამარჯვებულთა გამოვლენის შესახებ ბრძანების გამოცემიდან არაუმეტეს ორი წლისა.

კონკურსში გამარჯვების შემთხვევაში, სამინისტრომ მომდევნო სემესტრების სწავლის დაფინანსების საფუძვლების განსაზღვრის მიზნით, ჩემი აკადემიური მოსწრების შესახებ ინფორმაცია გამოითხოვოს უმაღლესი საგანმანათლებლო დაწესებულებიდან.

წარმოგიდგენთ „სტუდენტთა დახმარება“ ქვეპროგრამაში მონაწილეობისათვის განსაზღვრულ დოკუმენტებს და გთხოვთ, ნება დამრთოთ, მონაწილეობა მივიღო აღნიშნულ ქვეპროგრამაში.

**ხელმოწერა**