

აკადემიური თანამდებობის დაკავების მიზნით განცხადება

სახელი, გვარი: _____

პირადი ნომერი: _____

კონტაქტი (ტელეფონი, ელ.ფოსტა): _____

აკადემიური თანამდებობა: _____

მიმართულება: _____

გ ა ნ ც ხ ა დ ე ბ ა

გთხოვთ, განიხილოთ ჩემი კანდიდატურა _____
(მიუთითეთ აკადემიური პოზიცია).

ვადასტურებ, რომ წარმოდგენილი დოკუმენტები შეესაბამება დადგენილ მოთხოვნებს და მზად ვარ, მივიღო მონაწილეობა კონკურსში. ასევე, ვადასტურებ, რომ აკადემიურ კონკურსში გამარჯვების შემთხვევაში, თანახმა ვარ, გავხდე უნივერსიტეტის აფილირებული აკადემიური პერსონალი. თანახმა ვარ, ჩემს მიერ გაზიარებული პერსონალური მონაცემები დამუშავდეს საჭიროებისამებრ.

თარიღი: ___ / ___ / 20___წ.

კანდიდატის ხელმოწერა: _____