

სსიპ თბილისის ვანო სარაჯიშვილის სახელობის სახელმწიფო კონსერვატორია

რეგისტრაციის ფორმა

აპლიკანტის გვარი, სახელი _____

გარკვევით

ტელეფონი _____

ელ-ფოსტა _____

მისამართი _____

საგანმანათლებლო პროგრამა/სპეციალობა:

ვადასტურებ, რომ ეს ფორმა ჩემს მიერაა შევსებული და ინფორმაცია სწორია.

/რიცხვი / თვე / წელი /

ხელმოწერა