

სსიპ თბილისის ვანო სარაჯიშვილის სახელობის სახელმწიფო კონსერვატორია

რეგისტრაციის ფორმა

მასწავლებლის მომზადების საგანმანათლებლო პროგრამა

აპლიკანტის გვარი, სახელი \_\_\_\_\_

*გარკვევით*

ტელეფონი \_\_\_\_\_

ელ-ფოსტა \_\_\_\_\_

მისამართი \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_  
რიცხვი

\_\_\_\_\_  
თვე

\_\_\_\_\_  
წელი

\_\_\_\_\_  
ხელმოწერა