***დანართი 1.***

იმიტირებული სასამართლო პროცესების განაცხადის ფორმა

განაცხადის წარმოდგენის პერიოდი - 13-15 მაისი

ყველა ველის შევსება სავალდებულოა.

**საკონტაქტო ინფორმაცია**

|  |  |
| --- | --- |
| უნივერსიტეტის დასახელება |  |
| გუნდის ხელმძღვანელი: (სახელი, გვარი) |  |
| ხელმძღვანელის საკონტაქტო ტელეფონი: |  |
| ხელმძღვანელის საკონტაქტო მობილური: |  |
| ხელმძღვანელის ელ-ფოსტა: |  |

**მონაწილე სტუდენტები (გუნდი):**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **სახელი, გვარი**  | **კურსი** | **საკონტაქტო მობილური ტელეფონი:** | **ელ-ფოსტა:** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |