სსიპ - ივანე ჯავახიშვილის სახელობის

 თბილისის სახელმწიფო უნივერსიტეტის

 მედიცინის ფაკულტეტის დეკანს

 ბატონ ალექსანდრე ცისკარიძეს

 ამავე უნივერსიტეტის, მედიცინის

 ფაკულტეტის, სპეციალობა --------------

 ----------------- სემესტრის

 სტუდენტის --------------------------------

 -------------------------------------------------

გ ა ნ ც ხ ა დ ე ბ ა

გთხოვთ დამრთოთ ნება, მონაწილეობა მივიღო პროგრამის - „სახელმწიფო სტიპენდიები სტუდენტებს“ ფარგლებში სტიპენდიების მისანიჭებლად თსუ-ის რექტორის 2015 წლის 24 ნოემბრის №214/01-04 ბრძანებით გამოცხადებულ კონკურსში.

პატივისცემით. -------------------------------------------------------------

 (გვარი, სახელი)

თარიღი: ---------------------

ტელეფონის ნომერი:-------------------------------