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:-------------------------------