



განაცხადი მაგისტრატურაში ჩარიცხვის მსურველთათვის

*ივანე ჯავახიშვილის სახელობის
თბილისის სახელმწიფო უნივერსიტეტი*

განაცხადის შევსების ინსტრუქცია

- განაცხადი წარმოდგენილია pdf ფორმატში, შესაბამისად, მასში ჩაბეჭდილი ინფორმაციის შენახვა შეუძლებელია. განაცხადი უნდა შეივსოს ელექტრონულად და ამოიბეჭდოს შენახვის გარეშე, ან ამოიბეჭდილი ვერსია შეივსოს კალმით.
- განმცხადებლის მიერ თსუ-ში წარმოდგენილი განაცხადი და თანდართული დოკუმენტები კონკურსის დამთავრების შემდეგ არ უბრუნდება კონკურსანტს.
- განაცხადს თან უნდა ერთვოდეს შემდეგი დოკუმენტები:
 1. განაცხადება თსუ რექტორის სახელზე (განაცხადების ფორმა იხილეთ www.tsu.ge)
 2. უმაღლესი განათლების დამადასტურებელი დიპლომისა და დანართის დამოწმებული ასლი;
 3. პირადობის მოწმობის (პასპორტის) ასლი;
 4. სამხედრო ბარათის ასლი;
 5. ერთიანი სამაგისტრო გამოცდის ჩაბარების დამადასტურებელი დოკუმენტი;
 6. უცხო ენის ცოდნის დამადასტურებელი სერთიფიკატის დამოწმებული ასლი (ასეთის არსებობის შემთხვევაში);
 7. ქართული ენის B2 დონეზე ცოდნის დამადასტურებელი სერთიფიკატის დამოწმებული ასლი, ასეთის არსებობის შემთხვევაში, თუ მისთვის ქართული არ არის მშობლიური ენა და სწავლის გაგრძელება სურს ქართულენოვან სამაგისტრო პროგრამაზე.

განაცხადი და თანდართული დოკუმენტები წარდგენილი უნდა იქნეს თსუ-ს შესაბამისი ფაკულტეტის მიმღებ კომისიაში:

- ზუსტ და საბუნებისმეტყველო მეცნიერებათა ფაკულტეტი – ი. ჭავჭავაძის №3, თსუ II კორპუსი;
- ჰუმანიტარულ მეცნიერებათა ფაკულტეტი – ი. ჭავჭავაძის №36, თსუ V კორპუსი, III სართული;
- სოციალურ და პოლიტიკურ მეცნიერებათა ფაკულტეტი – ი. ჭავჭავაძის №8, თსუ VI კორპუსი, II სართული.
- ეკონომიკისა და ბიზნესის ფაკულტეტი – მალღვი კორპუსი უნივერსიტეტის ქუჩა №2, V სართული.
- იურიდიული ფაკულტეტი – ი. ჭავჭავაძის №3, თსუ II კორპუსი, I სართული.
- მედიცინის ფაკულტეტი – ი. ჭავჭავაძის გამზ. № 5, თსუ სამკურნალო-დიაგნოსტიკური ცენტრის (ყოფილი “ლეჩკომბინატის”) ტერიტორია.

• _____
სახელი გვარი მამის სახელი

•სქესი მამრობითი მდედრობითი

•დაბადების თარიღი _____ / _____ / _____
რიცხვი თვე წელი

•მოქალაქეობა _____ •ეროვნება _____

•ოჯახური მდგომარეობა _____

•პირადობის მოწმობის ნომერი _____ • პირადი ნომერი _____

•ფაქტობრივი მისამართი

•რეგისტრაციის მისამართი

ქვეყანა, ქალაქი/სოფელი/დაბა , საფოსტო ინდექსი	ქვეყანა, ქალაქი/სოფელი/დაბა , საფოსტო ინდექსი
ქუჩა, სახლის ნომერი	ქუჩა, სახლის ნომერი
ტელ:	ტელ:

• ტელეფონის ნომერი (მობ.) _____ (სამს.) _____

• Fax _____ • E - mail: _____

• თსუ ფაკულტეტი (მონიშნეთ ერთ-ერთი)

- ზუსტ და საბუნებისმეტყველო მეცნიერებათა ფაკულტეტი
- ჰუმანიტარულ მეცნიერებათა ფაკულტეტი
- სოციალურ და პოლიტიკურ მეცნიერებათა ფაკულტეტი
- ეკონომიკისა და ბიზნესის ფაკულტეტი
- იურიდიული ფაკულტეტი
- მედიცინის ფაკულტეტი

• სასურველი სამაგისტრო პროგრამის დასახელება

- **უმაღლესი განათლება** (გთხოვთ, დაურთოთ მითითებული მონაცემების დამადასტურებელი დოკუმენტების დამოწმებული ასლები)

უმაღლესი საგანმანათლებლო დაწესებულების დასახელება, მისამართი	ფაკულტეტი, სპეციალობა	ხარისხი	სწავლის წლები

- **სამუშაო გამოცდილება** (გრაფის უკმარისობის შემთხვევაში, გთხოვთ, ინფორმაცია დაურთოთ დანართის სახით)

დაწესებულების დასახელება	თანამდებობა	მუშაობის წლები	მისამართი, ტელეფონი

- რატომ გსურთ დასახელებულ სამაგისტრო პროგრამაზე სწავლა?

ვადასტურებ მითითებული ინფორმაციისა და წარმოდგენილი დოკუმენტების სისწორეს. ჩემთვის ცნობილია მაგისტრატურაში მიღების პირობები და ის, რომ არასწორი ინფორმაციის წარდგენა შესაძლოა გახდეს მაგისტრატურიდან გარიცხვის საფუძველი.

ხელმოწერა _____

თარიღი _____

წარმოდგენილი საბუთების ჩამონათვალი

(ივსება მიმღებ კომისიაში საბუთების წარდგენის დროს)

1. განცხადება თსუ რექტორის სახელზე
2. უმაღლესი განათლების დამადასტურებელი დიპლომისა და დანართის დამოწმებული ასლი
3. პირადობის მოწმობის (პასპორტის) ასლი
4. სამხედრო ბარათის ასლი
5. უცხო ენის ცოდნის დამადასტურებელი სერთიფიკატის დამოწმებული ასლი
6. ერთიანი სამაგისტრო გამოცდის ჩაბარების დამადასტურებელი დოკუმენტი;
7. სხვა დოკუმენტები:
 - ა)
 - ბ)
 - გ)

(განმცხადებლის ხელმოწერა)

(საბუთების მიღებაზე პასიხისმგებელი პირის ხელმოწერა)

(თარიღი)