**კანდიდატის განაცხადის ფორმა**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **პირადი ინფორმაცია** | | | | | | | |
| ვაკანსიის დასახელება | | |  | | | | |
| მუნიციპალიტეტი | | |  | | | | |
| სახელი, გვარი | | |  | | | | |
| პირადი საიდენტიფიკაციო ნომერი | | |  | | | | |
| დაბადების თარიღი და ადგილი | | |  | | | | |
| ტელეფონის ნომერი (მობილური) | | |  | | | | |
| მისამართი (ფაქტიური) | | |  | | | | |
| მისამართი (იურიდიული) | | |  | | | | |
| ელ.ფოსტა | | |  | | | | |
| მართვის მოწმობა (კატეგორიის მითითებით) | | |  | | | | |
| **განათლება** | | | | | | | |
| **სასწავლებლის დასახელება** | **სწავლის პერიოდი** | | | **ფაკულტეტი** | | **კვალიფიკაცია/ხარისხი** | |
|  |  | | |  | |  | |
| **სამუშაო გამოცდილება** | | | | | | | |
| **ორგანიზაციის დასახელება** | | **პოზიცია** | | | | | **მუშაობის პერიოდ** |
|  | |  | | | | |  |
|  | |  | | | | |  |
|  | |  | | | | |  |
| **საკვალიფიკაციო კურსები/ტრენინგები** | | | | | | | |
| **კურსის/ტრენინგის დასახელება** | | **ჩატარების ადგილი და კომპანია** | | | **კურსის/ტრენინგის დაწყებისა და დასრულების თარიღი** | | |
|  | |  | | |  | | |
| **დამატებითი ინფორმაცია** | | | | | | | |
|  | | | | | | | |

**თარიღი:**

**ხელმოწერა:**