

შპს „ბაუ ინტერნეიშენალ უნივერსიტი, ბათუმი“
სასწავლო უნივერსიტეტის საკონკურსო კომისიას

მოქალაქე _____

(სახელი, გვარი, მისამართი)

გ ა ნ ც ხ ა დ ე ბ ა

მსურს მონაწილეობა მივიღო შპს „ბაუ ინტერნეიშენალ უნივერსიტი,
ბათუმი“ სასწავლო
უნივერსიტეტის
_____ სკოლის

მიმართულებით

აკადემიური თანამდებობის დასაკავებლად გამოცხადებულ
კონკურსში.

ვადასტურებ, რომ გავეცანი და ვეთანხმები „ბაუ ინტერნეიშენალ
უნივერსიტი, ბათუმი“ სასწავლო უნივერსიტეტის წესდებას და
აკადემიური პერსონალის სამსახურში მიღებისა და კონკურსის
ჩატარების ერთიან წესსა და პირობებს.

ხელმოწერა: _____

თარიღი: _____

საკონტაქტო ინფორმაცია:

ტელეფონი/ ელ.ფოსტა

რეგისტრირებულია: _____