

თანხმობის წერილი  
ერთობლივი პროგრამის  
განხორციელების შესახებ (ნიმუში)

სსიპ – ივანე ჯავახიშვილის სახელობის  
თბილისის სახელმწიფო უნივერსიტეტის  
რექტორს, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (დაწესებულების სრული სახელწოდება) თანახმაა, სსიპ – ივანე ჯავახიშვილის სახელობის თბილისის სახელმწიფო უნივერსიტეტთან თანამშრომლობით განხორციელოს ერთობლივი პროგრამა (პროგრამის სახელწოდება, პროგრამის ხელმძღვანელები პარტნიორი ორგანიზაციებიდან).

წარმოდგენილი საბაკალავრო/დიპლომირებული მედიკოსის/დიპლომირებული სტომატოლოგის/სამაგისტრო პროგრამის კურიკულუმი, პროგრამაზე დაშვების პირობა და პარტნიორთა სრული შემადგენლობა შეთანხმებულია \_\_\_\_\_ (დაწესებულების შესაბამისი სტრუქტურული ერთეულის სრული სახელწოდება).

\_\_\_\_\_ (დაწესებულების სრული სახელწოდება) თანახმაა, სსიპ – ივანე ჯავახიშვილის სახელობის თბილისის სახელმწიფო უნივერსიტეტთან თანამშრომლობით განხორციელებული პროგრამის დასრულების შემდეგ კურსდამთავრებულს მიენიჭოს აკადემიური ხარისხი \_\_\_\_\_ (ხარისხის მინიჭების წესი).

ერთობლივი პროგრამა ითვალისწინებს ჩვენი ორგანიზაციის მონაწილეობას შემდეგი კომპონენტების განხორციელებაში: \_\_\_\_\_ (აღწერეთ დაწვრილებით, მაგალითად, კურიკულუმის შემუშავება, ცალკეული სალექციო კურსის წარმართვა ჩვენი პროფესორების (მკვლევრების) მიერ, ნაშრომების ხელმძღვანელობა, სტუდენტების გაცვლა, ერთობლივი ხარისხის მინიჭება და სხვა).

დაწესებულების ხელმძღვანელის ხელმოწერა

თარიღი