## სარეგისტრაციო ფორმა:

|  |  |
| --- | --- |
| ფაკულტეტი |  |
| დეპარტამენტი/მიმართულება |  |
| სტუდენტის სახელი და გვარი |  |
| სტუდენტის საკონტაქტო ინფორმაცია (ტელეფონი და ელ–ფოსტა) | ტელეფონი:  ელ–ფოსტა: |
| მეცნიერ–ხელმძღვანელის სახელი და გვარი *(ინფორმაციის ვალიდურობა გადამოწმდება ხელმძღვანელთან)* |  |
| მოხსენების სათაური |  |
| სწავლების საფეხური | ბაკალავრიატი  მაგისტრატურა  დოქტორანტურა |
| სწავლების სემესტრი |  |
| **აბსტრაქტი (არანაკლებ 500 სიტყვისა)** | |