

სსიპ დევნილთა, ეკომიგრანტთა და საარსებო
წყაროებით უზრუნველყოფის სააგენტოს
დირექტორს ბატონ ბესარიონ სიმონიშვილის,

სტუდენტი _____პ/ნ _____
მისამართი _____

ტელ: _____

გ ა ნ ც ხ ა დ ე ბ ა

ბატონო ბესარიონ,

„დევნილთა პროფესიული განათლების ხელშეწყობის პროგრამის“ ფარგლებში წარმოგიდგენთ
განაცხადის ფორმას.

პატივისცემით,

_____/ (ხელმოწერა)

თარიღი: _____წ