**დამტკიცებულია**

**სსიპ - შოთა რუსთაველის ეროვნული სამეცნიერო ფონდის**

**გენერალური დირექტორის 2015 წლის 23 ივლისის №106 ბრძანებით**

***დანართი 3***

**განაცხადის ფორმა**

*თავფურცელი*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | აპლიკანტის სახელი, გვარი |  |
| 2 | აკადემიური სტატუსი | მაგისტრანტი |
| 3 | აპლიკანტის სამაგისტრო თემის სახელწოდება |  |
| 4 | სტაჟირების პერიოდში აპლიკანტის სამეცნიერო ხელმძღვანელი (იულიხის მხრიდან) და მისი მისამართი, ტელეფონი, ფაქსი, ელ-ფოსტა |  |
| 5 | იმ ინსტიტუტის სრული დასახელება, სადაც დაგეგმილია სტაჟირება (ქართულ და ინგლისურ ენებზე) მისამართი, ვებ-გვერდი |  |
| 6 | უმაღლესი სასწავლებლის დასახელება (საქართველოში) |  |
| 7 | აპლიკანტის სამეცნიერო ხელმძღვანელი საქართველოს უმაღლეს სასწავლებელში, მისი მისამართი, ტელეფონი, ელ-ფოსტა |  |
| 8 | სამეცნიერო კვლევის მიმართულება/ქვემიმართულება |  |
| 9 | სტაჟირების გავლისათვის აუცილებელი უცხო ენა |  |
| 10 | სტაჟირების ხანგრძლივობა (თვეების რაოდენობა) |  |
| აპლიკანტის პირადი მონაცემები | | |
| 11 | დაბადების წელი, თვე, რიცხვი, ადგილი |  |
| 12 | სქესი, ოჯახური მდგომარეობა; შვილები |  |
| 13 | პირადი ნომერი და პასპორტის ნომერი |  |
| 14 | რეგისტრაციის ადგილი (პირადობის დამადასტურებელი დოკუმენტის მიხედვით) |  |
| 15 | საცხოვრებელი ადგილის მისამართი (ფაქტობრივი საცხოვრებელი ადგილის მიხედვით) |  |
| 16 | საკონტაქტო ინფორმაცია: ტელეფონის ნომრები: ბინის, სამსახურის, ფაქსი, მობილური |  |
| 17 | ელექტრონული ფოსტა |  |

**Application form**

*Cover Sheet*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | Name, Surname |  |
| 2 | Academic status | Master student |
| 3 | Master thesis title |  |
| 4 | Scientific supervisor at higher educational institution in Juelich, his/her address, phone, fax, E-mail |  |
| 5 | Full name, address and website of the host organization (supposed institute in JUELICH ) |  |
| 6 | Name of higher educational institution (in Georgia) |  |
| 7 | Scientific supervisor at higher educational institution in Georgia, his/her address, phone, fax, E-mail |  |
| 8 | Scientific research direction/subdirection |  |
| 9 | Foreign language being used during the internship |  |
| 10 | Duration of internship (in months) |  |
| Personal Data of the Applicant | | |
| 11 | Date (day, month, year) and place of birth |  |
| 12 | Gender / marital status / children |  |
| 13 | Identity number and passport number |  |
| 14 | Place of registration ( According to ID document) |  |
| 15 | Home address (Actual) |  |
| 16 | Contact information: Phone Numbers: home, work, fax, mobile |  |
| 17 | E-mail |  |