*,,ბსუ-ს საგანმანათლებლო პროგრამებზე 2023-2024 სასწავლო წლისათვის სასწავლო პროცესის წარმართვის მიზნით მოსაწვევი პერსონალის შესარჩევი კონკურსის გამოცხადების შესახებ“*

**ბსუ-ს რექტორის 2023 წლის 22 სექტემბრის N01-02/182 ბრძანების**

**დანართი N2**

 **კონკურსანტის განცხადების ფორმა**

 ბსუ-ს რექტორს, ბატონ მერაბ ხალვაშს

.

......................................................................................

(კონკურსანტის სახელი, გვარი)

**განცხადება**

მსურს მონაწილეობა მივიღო საჯარო სამართლის იურიდიული პირი - ბათუმის შოთა რუსთაველის სახელმწიფო უნივერსიტეტის (ბსუ-ს) ....................................................................................................................................................................................................................ფაკულტეტის საგანმანათლებლო პროგრამის ................................................................................................................................................................................................................................................................................

 **(მიუთითეთ ვაკანტური სასწავლო კურსი (ები))**

სასწავლო კურსის წარმართვის მიზნით გამოცხადებულ შესარჩევი პერსონალის ღია კონკურსში.

ვადასტურებ, რომ გავეცანი და ვეთანხმები ბსუ-ს წესდებას, ბსუ-ს შინაგანაწესს, ეთიკის კოდექსს, ბსუ-ს წარმომადგენლობითი საბჭოს 2023 წლის 08 სექტემბრის N07-01/42 გადაწყვეტილებით დამტკიცებულ ,,,ბსუ-ს აკადემიური პერსონალის აფილირების, აკადემიური და მოწვეული პერსონალის შრომის დატვირთვის განსაზღვრისა და ანაზღაურების გაცემის წესს“ და კონკურსის გამოცხადების შესახებ ბრძანებაში აღნიშნულ, სასწავლო პროცესის მარეგულირებელ ბსუ-ს სამართლებრივ აქტებს.

განცხადებას თან ერთვის: 1. პირადობის მოწმობის (ან პასპორტი) ასლი;

 2.. ფერადი ფოტოსურათი (3/4);

 3. СV (შევსებული უახლესი ინფორმაციით და ხელმოწერილი ყოველ გვერდზე);

 4. უმაღლესი განათლების დამადასტურებელი დოკუმენტის (ბაკალავრის, მაგისტრის, დოქტორის)

(ხაზი გაუსვით, რომელიც თან ერთვის განცხადებას))

 სათანადო წესით დამოწმებული ასლი;

ხელმოწერა:................................................

თარიღი:.....................................................

საკონტაქტო ინფორმაცია (ფაქტობრივი და რეგისტრაციის მისამართი).........................................................................................................................................................

ტელეფონი: ------------------------------------ ელ.ფოსტა: ----------------------