

ანგარიში შესრულებული სამუშაოს შესახებ (პროფესორის ასისტენტობა)

დოქტორანტის სახელი და გვარი: _____

ფაკულტეტი: _____

დოქტორანტურის საგანმანათლებლო პროგრამის სახელწოდება: _____

დოქტორანტურის საგანმანათლებლო პროგრამის ხელმძღვანელ(ებ)ი:

დოქტორანტის სამეცნიერო ხელმძღვანელ(ებ)ი:

სამეცნიერო კონსულტანტი: _____

დოქტორანტურაში ჩაბარების თარიღი: _____

დოქტორანტურაში ჩარიცხვის ბრძანების ნომერი: _____

შესრულებული სამუშაო	დახარჯული დროის მოცულობა	დოქტორანტის მიერ დაგროვილი კრედიტების რაოდენობა	შეფასება

დოქტორანტის ხელმოწერა: _____

აკადემიური პერსონალის ხელმოწერა: _____

ფაკულტეტის სასწავლო პროცესის მართვის
სამსახურის უფროსის ხელმოწერა: ____

თარიღი: _____