



პროექტის "საარჩევნო ადმინისტრატორის კურსები"

სააპლიკაციო ფორმა

ზოგადი ინფორმაცია

სახელი, გვარი: -----

დაბადების თარიღი: ----- / ----- / -----
რიცხვი, თვე, წელი

სქესი: მდედრობითი მამრობითი

განათლება: უმაღლესი საშუალო

სპეციალობა: -----

იურიდიული მისამართი: -----

ფაქტობრივი საცხოვრებელი ადგილი: -----

საკონტაქტო ტელეფონის ნომერი: -----

ელ. ფოსტა: -----

საარჩევნო სფეროში გამოცდილების აღწერა

საარჩევნო ადმინისტრაციაში მუშაობის
გამოცდილება

მონიშნეთ პასუხი:

დიახ არა

„დიახ“ პასუხის მონიშვნისას მოკლედ აღწერეთ:

<p>არჩევნებზე დამკვირვებლის სტატუსით მონაწილეობის გამოცდილება</p>	<p>მონიშნეთ პასუხი:</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>დიახ არა</p> <p>„დიახ“ პასუხის მონიშვნისას მოკლედ აღწერეთ:</p> <p>-----</p> <p>-----</p> <p>-----</p> <p>-----</p>
---	--

<p>საარჩევნო ადმინისტრაციის მოხელის სერტიფიკატი</p>	<p>მონიშნეთ პასუხი:</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>დიახ არა</p>
<p>საარჩევნო განვითარების სკოლის სერტიფიკატი</p>	<p>მონიშნეთ პასუხი:</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>დიახ არა</p>

უნარები - ენების ცოდნა			
რომელ ენას ფლობთ:	ცოდნის დონე (მონიშნეთ შესაბამისი გრაფა)		
	კარგად	საშუალოდ	ცუდად
ქართული	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
სომხური	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
აზერბაიჯანული	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
სხვა -----	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

აპლიკანტის ხელმოწერა -----

თარიღი: ----- / ----- / -----
რიცხვი, თვე, წელი

მადლობას გიხდით დაინტერესებისათვის და გისურვებთ წარმატებას!