**ადამიანის უფლებათა ევროპული სასამართლოს იმიტირებული პროცესის ეროვნული შეჯიბრი**

***სარეგისტრაციო ფორმა***



* **სრულად შევსებული სააპლიკაციო ფორმა უნდა გაიგზავნოს არაუგვიანეს 2017 წლის 8 მაისის 23:59 სთ-ისა შემდეგ ელ-ფოსტაზე -** ***mgeletashvili@tcj.gov.ge*** ***(დანიშნულების ველში მიუთითეთ - ECHR Moot Court)***

 **პირადი მონაცემები**

|  |
| --- |
|  გუნდის წევრი N1 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| N |  |  |
| 1 | სახელი, გვარი*(მიუთითეთ საქართველოს მოქალაქის პირადობის დამადასტურებელი მოწმობის შესაბამისად)* |  |
| 2 | პირადი ნომერი |  |
| 3 | სქესი |  |
| 4 | დაბადების თარიღი  |  |
| 5 | ტელეფონის ნომერი |  |
| 6 | ელექტრონული ფოსტის მისამართი  |  |
| 7 | მიუთითეთ რომელი უმაღლესი სასწავლებლის ბაკალავრის აკადემიურ ხარისხს ფლობთ ან მიიღებთ  |  |
| 8 | ფაკულტეტი/კურსი (მიუთითეთ სრული დასახელება) |  |
| 9 | სპეციალობა (მიუთითეთ სრული დასახელება) |  |
| 10 | მიუთითეთ რომელი უმაღლესი სასწავლებლის მაგისტრის აკადემიურ ხარისხს მიიღებთ  |  |
| 11 | მიუთითეთ სამაგისტრო პროგრამაზე სწავლების საფეხური (თუ ამჟამად გაქვთ სტუდენტის სტატუსი)  |  |

|  |
| --- |
| გუნდის წევრი N2 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| N |  |  |
| 1 | სახელი, გვარი*(მიუთითეთ საქართველოს მოქალაქის პირადობის დამადასტურებელი მოწმობის შესაბამისად)* |  |
| 2 | პირადი ნომერი |  |
| 3 | სქესი |  |
| 4 | დაბადების თარიღი  |  |
| 5 | ტელეფონის ნომერი |  |
| 6 | ელექტრონული ფოსტის მისამართი  |  |
| 7 | მიუთითეთ რომელი უმაღლესი სასწავლებლის ბაკალავრის აკადემიურ ხარისხს ფლობთ ან მიიღებთ  |  |
| 8 | ფაკულტეტი/კურსი (მიუთითეთ სრული დასახელება) |  |
| 9 | სპეციალობა (მიუთითეთ სრული დასახელება) |  |
| 10 | მიუთითეთ რომელი უმაღლესი სასწავლებლის მაგისტრის აკადემიურ ხარისხს მიიღებთ  |  |
| 11 | მიუთითეთ სამაგისტრო პროგრამაზე სწავლების საფეხური (თუ ამჟამად გაქვთ სტუდენტის სტატუსი)  |  |

|  |
| --- |
| გუნდის წევრი N3 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| N |  |  |
| 1 | სახელი, გვარი*(მიუთითეთ საქართველოს მოქალაქის პირადობის დამადასტურებელი მოწმობის შესაბამისად)* |  |
| 2 | პირადი ნომერი |  |
| 3 | სქესი |  |
| 4 | დაბადების თარიღი  |  |
| 5 | ტელეფონის ნომერი |  |
| 6 | ელექტრონული ფოსტის მისამართი  |  |
| 7 | მიუთითეთ რომელი უმაღლესი სასწავლებლის ბაკალავრის აკადემიურ ხარისხს ფლობთ ან მიიღებთ  |  |
| 8 | ფაკულტეტი/კურსი (მიუთითეთ სრული დასახელება) |  |
| 9 | სპეციალობა (მიუთითეთ სრული დასახელება) |  |
| 10 | მიუთითეთ რომელი უმაღლესი სასწავლებლის მაგისტრის აკადემიურ ხარისხს მიიღებთ  |  |
| 11 | მიუთითეთ სამაგისტრო პროგრამაზე სწავლების საფეხური (თუ ამჟამად გაქვთ სტუდენტის სტატუსი)  |  |

**გუნდის წარმომადგენელი (გთხოვთ, მიუთითეთ გუნდის წევრის ნომერი): -----**

**საქართველოს იუსტიციის სასწავლო ცენტრი გისურვებთ წარმატებას! ☺**

**დამატებითი ინფორმაციისთვის დაგვიკავშირდით:**

მარიამ გელეტაშვილი - (+995 558) 99 58 39; mgeletashvili@tcj.gov.ge

მარიამ ქაშაკაშვილი, (+995 598) 17 77 97, kashakashvili.mariam@gmail.com