შპს „ევროპის უნივერსიტეტის” რექტორს

 ქალბატონ ნინო ტალიაშვილს

 მოქალაქე \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 პირადი ნომერი \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 მცხოვრები: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 ტელ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**გ ა ნ ც ხ ა დ ე ბ ა**

სურვილი მაქვს მონაწილეობა მივიღო თქვენ მიერ, **სტომატოლოგიის ფაკულტეტის სტომატოლოგიის ქართულენოვანი და ინგლისურენოვანი საგანმანათლებლო პროგრამების ფარგლებში გამოცხადებულ ღია კონკურსში შემდეგი ვაკანტური თანამდებობის დასაკავებლად:**

***1) კლინიკური მიმართულება (ქართულენოვანი):***

**თერაპიული სტომატოლოგიის მიმართულება**

[ ]  ასოცირებული პროფესორის ვაკანტური თანამდებობა;

***2) კლინიკური მიმართულება (ინგლისურენოვანი):***

**ორთოდონტიის მიმართულება**

[ ]  ასისტენტის ვაკანტური თანამდებობა;

**თერაპიული სტომატოლოგიის მიმართულება**

[ ]  ასისტენტის ვაკანტური თანამდებობა;

***3) საბაზისო მიმართულება (ინგლისურენოვანი):***

**ადამიანის ანატომიის მიმართულება**

[ ]  ასისტენტის ვაკანტური თანამდებობა;

***წარმოგიდგენთ შემდეგ დოკუმენტებს:***

[ ]  ავტობიოგრაფია (CV) ქართულ და ინგლისურ ენაზე;

[ ]  პირადობის დამადასტურებელი დოკუმენტის ასლი;

[ ] შესაბამის სფეროში კვალიფიკაციის დამადასტურებელი საგანმანათლებლო დოკუმენტის/დოკუმენტების ასლები;

[ ]  სამეცნიერო/პედაგოგიური გამოცდილების დამადასტურებელი დოკუმენტაციის ასლები;

[ ]  საკონკურსო თანამდებობის/დარგის ადეკვატური სამეცნიერო ნაშრომების სია და ნაშრომები ან მათი ასლები (გამოქვეყნებული ბოლო 5 წლის განმავლობაში);

[ ]  შესაბამისი სილაბუსები (ელექტრონული ვერსია);

[ ]  სერტიფიკატის ასლი, რომელიც ადასტურებს სტომატოლოგიური განათლების მეთოდოლოგიაში ტრენინგის გავლის ფაქტს;

[ ]  ცნობა სამუშაო ადგილიდან, რომელიც ადასტურებს კლინიკურ გამოცდილებას;

[ ]  შესაბამისი სპეციალობის სახელმწიფო სერტიფიკატი;

[ ]  ინგლისური ენის ფლობის დამადასტურებელი ერთ-ერთი დოკუმენტი (ინგლისურენოვან პროგრამაზე თანამდებობის დაკავების შემთხვევაში);

[ ]  „სქესობრივი თავისუფლებისა და ხელშეუხებლობის წინააღმდეგ მიმართული დანაშაულის ჩადენისთვის ნასამართლობის შესახებ“ შინაგან საქმეთა სამინისტროს მომსახურების სააგენტოს მიერ გაცემული ცნობა“;

[ ] სხვა დამატებითი ინფორმაცია/დოკუმენტაცია (არსებობის შემთხვევაში).

**დამატებით წარმოდგენილი დოკუმენტები:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 განმცხ. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_­­­­\_\_/\_\_\_\_\_\_/2024