



ევროკავშირი
საქართველოსთვის
Project funded by the European Union



KFW



აჭარის წყლის
ალიანსი

კანდიდატის განაცხადის ფორმა

პირადი ინფორმაცია			
ვაკანსიის დასახელება			
მუნიციპალიტეტი			
სახელი, გვარი			
პირადი საიდენტიფიკაციო ნომერი			
დაბადების თარიღი და ადგილი			
ტელეფონის ნომერი (მობილური)			
მისამართი (ფაქტიური)			
მისამართი (იურიდიული)			
ელ.ფოსტა			
მართვის მოწმობა (კატეგორიის მითითებით)			
განათლება			
სასწავლებლის დასახელება	სწავლის პერიოდი	ფაკულტეტი	კვალიფიკაცია/ხარისხი
სამუშაო გამოცდილება			
ორგანიზაციის დასახელება	პოზიცია	მუშაობის პერიოდ	



ევროკავშირი
საქართველოსთვის
Project funded by the European Union



KFW



აჭარის წყლის
ალიანსი

საკვალიფიკაციო კურსები/ტრენინგები		
კურსის/ტრენინგის დასახელება	ჩატარების ადგილი და კომპანია	კურსის/ტრენინგის დაწყებისა და დასრულების თარიღი
დამატებითი ინფორმაცია		

თარიღი:
ხელმოწერა: