

სსიპ თბილისის ვანო სარაჯიშვილის სახელობის სახელმწიფო კონსერვატორია
შემოქმედებით ტურზე რეგისტრაციის ფორმა

აპლიკანტის გვარი, სახელი _____

გარკვევით

დაბადების თარიღი _____

ტელეფონი _____

ელ-ფოსტა _____

მისამართი _____

მიუთითეთ სამაგისტრო პროგრამა, სპეციალობა, ინსტრუმენტი *(წუსების შესაბამისად)*

ვადასტურებ, რომ ეს ფორმა ჩემს მიერაა შევსებული და ინფორმაცია სწორია.

რიცხვი

თვე

წელი

ხელმოწერა