შპს შავი ზღვის საერთაშორისო უნივერსიტეტის რექტორს,

დოქტ. საფფეთ ბაირაქთუთანს

To the Rector of International Black Sea University, LLC

Dr. Saffet Bayraktutan

| სახელი, გვარი / Name, Surname |  |
| --- | --- |
| პირადი #/ID/Passport # |  |

**განცხადება / Application**

გთხოვთ, მობილობის წესით ჩამრიცხოთ შავი ზღვის საერთაშორისო უნივერსიტეტში / Please enroll me at International Black Sea University through mobility.

| ფაკულტეტი/Faculty |  |
| --- | --- |
| პროგრამა/Program |  |
| სწავლების ენა/Language of Instruction |  |
| სწავლების საფეხური/Study Cycle |  |

| განმცხადებელი/Applicant |  |
| --- | --- |
| თარიღი/Date |  |
| საკონტაქტო ტელეფონი/Contact phone number |  |
|  | ხელმოწერა / Signature: |  |