***დანართი #1***

|  |
| --- |
| **განაცხადის ფორმა** |
| **განაცხადის N:** |  |
| **კვლევითი საქმიანობის ტიპი/კვლევითი პროექტის სახეობა:** |  |
| **სამეცნიერო მიმართულება/ქვემიმართულება:** |  |
| **პროექტის სახელწოდება:** |  |
| **კვლევითი პროექტის საერთო ბიუჯეტი (ლარებში):** |  |
| **იბსუ-ს შიდასაუნივერსიტეტო ბიუჯეტიდან მოთხოვნილი თანხა (ლარებში):**  |  |
| **სხვა წყაროდან მიღებული თანხა (არსებობის შემთხვევაში):** |  |
| **კვლევითი პროექტის ხანგრძლივობა:** |  |
| **განმცხადებელი (პროექტის ხელმძღვანელი):** |  |
| სახელი, გვარი: |  |
| პროექტის ხელმძღვანელის აკადემიური პოზიცია იბსუ-ში: |  |
| პირადი N: |  |
| უნივერსიტეტი: |  |
| სკოლა: |  |
| აკადემიური ხარისხი: |  |
| ელ-ფოსტა: |  |
| საკონტაქტო ტელეფონი: |  |
| **პროექტში ჩართული მკვლევარი 1 (სახელი/გვარი):** |  |
| პოზიცია/ფუნქცია კვლევით პროექტში: |  |
| უნივერსიტეტი/სკოლა: |  |
| აკადემიური ხარისხი: |  |
| პირადი N: |  |
| ელ-ფოსტა: |  |
| საკონტაქტო ტელეფონი:  |  |
| **პროექტში ჩართული მკვლევარი 2 (სახელი/გვარი):** |  |
| პოზიცია/ფუნქცია კვლევით პროექტში: |  |
| უნივერსიტეტი/სკოლა: |  |
| აკადემიური ხარისხი: |  |
| პირადი N: |  |
| ელ-ფოსტა: |  |
| საკონტაქტო ტელეფონი:  |  |
| **პროექტში ჩართული მკვლევარი 3 (სახელი/გვარი):** |  |
| პოზიცია/ფუნქცია კვლევით პროექტში: |  |
| უნივერსიტეტი/სკოლა: |  |
| აკადემიური ხარისხი: |  |
| პირადი N: |  |
| ელ-ფოსტა: |  |
| საკონტაქტო ტელეფონი:  |  |
| **პროექტში ჩართული მკვლევარი 4 (სახელი/გვარი):** |  |
| პოზიცია/ფუნქცია კვლევით პროექტში: |  |
| უნივერსიტეტი/სკოლა: |  |
| აკადემიური ხარისხი: |  |
| პირადი N: |  |
| ელ-ფოსტა: |  |
| საკონტაქტო ტელეფონი:  |  |
|  |
| **განცხადება** |
| გთხოვთ, დაარეგისტრიროთ ჩემი განცხადება შავი ზღვის საერთაშორისო უნივერსიტეტის მიერ 2024 წლის 26 აგვისტოს გამოცხადებულ შიდასაუნივერსიტეტო სამეცნიერო-კვლევითი პროექტის კონკურსში დაფინანსების მოსაპოვებლად მონაწილეობისათვის.განცხადებაზე ხელისმოწერით ვადასტურებ, რომ წარმოდგენილი დოკუმენტაცია სრულყოფილად არის წარმოდგენილი და არ შეიცავს ყალბ ინფორმაციას; ასევე, თანახმა ვარ დოკუმენტაციის გადამოწმებისა და ყალბი ინფორმაციის აღმოჩენის შემთხვევაში, კონკურსიდან მოხსნის თაობაზე. |
|  | **თარიღი:** |
|  | **ხელმოწერა:** |