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: |  |