**სტუდფესტი 2025**

**სარეგისტრაციო ფორმა**

**უნივერსიტეტის დასახელება------------------------------------------------------------**

**მიმართულება-----------------------------------------------------------------------------**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **N** | **სახელი, გვარი** | **ასაკი** | **საკონტაქტო ტელეფონი** | **ელ-ფოსტა** | **ფაკულტეტის დასახელება** | **კურსი** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**პასუხისმგებელი პირის ხელმოწერა და ბეჭედი ---------------------------------------**

**საკონტაქტო პირის ტელ:**