

თ ა ნ ხ მ ო ბ ა

(კლინიკის დასახელება) - მულტიპროფილური
(მონოპროფილური) კლინიკა, წარმოდგენილი დირექტორის (სახელი, გვარი)სახით
(მდებარე: ქ.თბილისი,.....) თანახმაა, რომ
..... (კონკურსანტის სახელი, გვარი), თსსუ-ის მიერ 2026 წელს
აკადემიური პერსონალის შესარჩევ კონკურსში გამარჯვების შემთხვევაში,
ზემოაღნიშნულ კლინიკაში უზრუნველყოს მის მიერ აკადემიური პროცესის
განხორციელება აკადემიური თანამდებობის დაკავების ვადით.

თანხმობის წერილში აუცილებლად უნდა მიეთითოს შემდეგი:

1. მოკლე ინფორმაცია კლინიკაში განხორციელებული სამედიცინო დახმარების სახეების შესახებ;
2. კლინიკის საწოლო ფონდი, მათ შორის - სასწავლო დეპარტამენტის პროფილის მიხედვით;
3. სტომატოლოგიური კლინიკებისათვის - სტომატოლოგიური სავარძლების რაოდენობა, მათ შორის - სასწავლო დეპარტამენტის პროფილის მიხედვით;
4. კლინიკაში სასწავლო პროცესის თეორიული ნაწილისთვის გამოყოფილი ოთახების რაოდენობა, ფართის მითითებით. სტომატოლოგიურ კლინიკებში დასაშვებია თეორიული სწავლების ორგანიზება სამკურნალო დარბაზში/ოთახში.
კლინიკას, სურვილისამებრ, შეუძლია თსსუ-ს მიაწოდოს ინფორმაცია სასწავლო დეპარტამენტის სპეციალობის მიხედვით მიწოდებული სამედიცინო დახმარების რაოდენობის შესახებ ბოლო 1 (ერთი) წლის განმავლობაში.