



საქართველოს  
ნოტარიუსთა  
პალატა



ფოტოსურათი

გ ა ნ ა ც ხ ა დ ის ფ ო რ მ ა

პირადი ინფორმაცია

გვარი, სახელი:	
გაქვთ თუ არა შეცვლილი გვარი, სახელი (დადებითი პასუხის შემთხვევაში, დააზუსტეთ, როდის და რა მიზეზით):	
მოქალაქეობა:	
დაბადების თარიღი (რიცხვი, თვე, წელი) და ადგილი:	
ოჯახური მდგომარეობა:	
იურიდიული მისამართი რეგისტრაციის მიხედვით:	
ფაქტობრივი საცხოვრებელი მისამართი:	
სახლის ტელეფონი/მობილურის ნომერი:	
პირადობის მოწმობის № / პასპორტის №:	
პირადი №:	
ავტომანქანის მართვის მოწმობის №/კატეგორია	
ელექტრონული ფოსტა	

განათლება

№	სასწავლებლის დასახელება	სწავლების წლები	ფაკულტეტი	კვალიფიკაცია და დიპლომის №

კვალიფიკაციის ასამაღლებელი კურსები (ტრენინგები)

№	ტრენინგის დასახელება	ტრენინგის ჩატარების ადგილი, პერიოდი	ორგანიზაციის დასახელება (ვის მიერ იყო ორგანიზებული)	რა სახის ცოდნა და გამოცდილება მიიღეთ


**უცხო ენა (მიუთითეთ, რომელ უცხო ენას ფლობთ და რა დონეზე)**

უცხო ენა	ცოდნის დონე			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ძალიან კარგად	<input type="checkbox"/> კარგად	<input type="checkbox"/> საშუალოდ	<input type="checkbox"/> ცუდად
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ძალიან კარგად	<input type="checkbox"/> კარგად	<input type="checkbox"/> საშუალოდ	<input type="checkbox"/> ცუდად
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ძალიან კარგად	<input type="checkbox"/> კარგად	<input type="checkbox"/> საშუალოდ	<input type="checkbox"/> ცუდად
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ძალიან კარგად	<input type="checkbox"/> კარგად	<input type="checkbox"/> საშუალოდ	<input type="checkbox"/> ცუდად

**დამატებითი ინფორმაცია თქვენ შესახებ (ჯილდო, აკადემიური ხარისხი, სხვა)**

**კომპიუტერული პროგრამების ცოდნა (მიუთითეთ, რომელი პროგრამები იცით და რა დონეზე)**

კომპიუტერული პროგრამები	ცოდნის დონე			
	<input type="checkbox"/> ძალიან კარგად	<input type="checkbox"/> კარგად	<input type="checkbox"/> საშუალოდ	<input type="checkbox"/> ცუდად
	<input type="checkbox"/> ძალიან კარგად	<input type="checkbox"/> კარგად	<input type="checkbox"/> საშუალოდ	<input type="checkbox"/> ცუდად
	<input type="checkbox"/> ძალიან კარგად	<input type="checkbox"/> კარგად	<input type="checkbox"/> საშუალოდ	<input type="checkbox"/> ცუდად
	<input type="checkbox"/> ძალიან კარგად	<input type="checkbox"/> კარგად	<input type="checkbox"/> საშუალოდ	<input type="checkbox"/> ცუდად

შრომითი საქმიანობა/სტაჟირება (გთხოვთ, ჩამონათვალში გაითვალისწინოთ ერთსა და იმავე ორგანიზაციაში თანამდებობის შეცვლის პროცესიც და მიუთითეთ ამ შენაცვლების (დაწინაურება, დაქვეითება) მიზეზი. დაწესებულების/ორგანიზაციის დასახელება უნდა ჩაიწეროს ისე, როგორც ეწოდებოდა მოცემულ დაწესებულებას/ორგანიზაციას თქვენი მუშაობის პერიოდში).

№	დაწესებულების/ორგანიზაციის დასახელება და იურიდიული მისამართი	თანამდებობა	ფუნქციონირების ჩამონათვალი	მუშაობის წლები	ყოველთვიური ანაზღაურება	სამუშაოდან წამოსვლის მიზეზი


ოჯახის წევრები (მიუთითეთ ოჯახის წევრები: მეუღლე, შვილები, დედა, მამა, და, ძმა. თუ ცოლი ატარებს მეუღლის გვარს, საჭიროა, ასევე, მიუთითოთ თავდაპირველი გვარი). ასევე, მიუთითეთ თქვენთან მუდმივად მცხოვრები პირები

ოჯახის წევრები	გვარი, სახელი, მამის სახელი	დაბადების თარიღი (რიცხვი, თვე, წელი)	სამუშაო ადგილი, თანამდებობა	საცხოვრებელი მისამართი

ოჯახის წევრები (მიუთითეთ ოჯახის წევრები: მეუღლე, შვილები, დედა, მამა, და, ძმა, მეუღლის მშობლები, რძალი, სიძე), ასევე თქვენთან მუდმივად მცხოვრები პირები, რომლებიც ეწევიან ან ეწეოდნენ სანოტარო საქმიანობას ან ეწევიან/ეწეოდნენ საქმიანობას საქართველოს ნოტარიუსთა პალატაში

ოჯახის წევრები	გვარი, სახელი, მამის სახელი	დაბადების თარიღი (რიცხვი, თვე, წელი)	მიმდინარე სამუშაო ადგილი, თანამდებობა	სანოტარო საქმიანობის/ნოტარიუსთა პალატაში საქმიანობის პერიოდი	საცხოვრებელი მისამართი


გთხოვთ, მიუთითოთ თქვენი ხელმძღვანელების საკონტაქტო ინფორმაცია ბოლო სამი სამუშაო ადგილიდან

N	ორგანიზაციის დასახელება	გვარი, სახელი	თანამდებობა	სამსახურის მისამართი	ტელეფონის ნომერი, ელ-ფოსტა, ვებგვერდი

გთხოვთ, მიუთითოთ თქვენი მოტივაცია ნოტარიუსთა პალატის მიერ გამოცხადებული სტაჟირების პროცესში მონაწილეობის მისაღებად. რატომ გსურთ ნოტარიუსთა პალატაში სტაჟირების გავლა?

-----  
 -----  
 -----  
 -----  
 -----  
 -----  
 -----  
 -----  
 -----  
 -----  
 -----

ვადასტურებ, რომ ჩემ მიერ განცხადებაში მითითებული ინფორმაცია შეესაბამება სინამდვილეს.

„პერსონალურ მონაცემთა დაცვის შესახებ“ საქართველოს კანონის შესაბამისად, ვადასტურებ ჩემს თანხმობას ჩემი პერსონალური მონაცემებისა და ჩემ მიერ მოწოდებული სხვა ინფორმაციის დამუშავებასა და გადამოწმებაზე.

შეესების თარიღი: .....

ხელმოწერა:.....