



საქართველოს ლაბორატორიული ცხოველების მეცნიერებათა ასოციაცია «გალას»
GEORGIAN ASSOCIATION FOR LABORATORY ANIMAL SCIENCE "GALAS"

ივსება ასოციაციაში.

რეგისტრაციის N _____

განცხადება ასოციაციის წევრად მიღების შესახებ

1. პირადი ინფორმაცია

* სახელი _____

* დაბ. თარიღი: _____ / _____ / _____

* გვარი: _____

* პირადი N: _____

* თანამდებობა: _____

აკად. ხარისხი: _____

(ბაკალავრი, მაგისტრი, დოქტორი)

წოდება: _____

2. წევრობის კატეგორია

* ორგანიზაცია: _____

☐ წევრი ☐ ასოცირებული წევრი ☐ სტუდენტი

3. საკონტაქტო ინფორმაცია

* მისამართი: _____

* ტელეფონი: _____

მობილური ტელეფონი: _____

ფაქსი: _____

ვებ-მისამართი: _____

* ელ-ფოსტა: _____

4. რეკომენდატორები

(რეკომენდატორი შეიძლება იყოს ასოციაციის ნებისმიერი წევრი)

სახელი: _____ გვარი: _____ პირადი N: _____

რეკომენდატორის სტატუსი

☐ წევრი ☐ საპატიო წევრი ☐ სტუდენტი

1

რეკომენდაცია: მე, ქვემოთ ხელისმომწერი, რეკომენდაციას ვუწევ
მიღებულ იქნას საქართველოს ლაბორატორიული ცხოველების მეცნიერებათა ასოციაცია
«გალას» წევრად

ხელმოწერა

სახელი: _____ გვარი: _____ პირადი N: _____

რეკომენდატორის სტატუსი

☐ წევრი ☐ საპატიო წევრი ☐ სტუდენტი

2

რეკომენდაცია: მე, ქვემოთ ხელისმომწერი, რეკომენდაციას ვუწევ
მიღებულ იქნას საქართველოს ლაბორატორიული ცხოველების მეცნიერებათა ასოციაცია
«გალას» წევრად

ხელმოწერა

* ველის შევსება არის სავალდებულო
ფორმის შევსებისას გთხოვთ გამოიყენოთ ფონტი Sylfaen

5. წლიური საწევრო

- ☐ წევრი (48 ლარი)
☐ ასოცირებული წევრი (240 ლარი)
☐ სტუდენტი (12 ლარი)

6. საბანკო რეკვიზიტები

დასახელება: ა(ა)იპ საქართველოს
ლაბორატორიული ცხოველების
მეცნიერებათა ასოციაცია
«გალას»
საიდენტიფიკაციო კოდი: 405136348
ანგარიშის N: GE93BG000000692463900
ბანკის დასახელება: სს „საქართველოს ბანკი“
ბანკის კოდი: BAGAGE22

7.

მე, ქვემოთ ხელისმომწერი, ვადასტურებ, რომ გავცეან საქართველოს ლაბორატორიული ცხოველების მეცნიერებათა ასოციაცია «გალას» წესდებას, ვიზიარებ ასოციაციის მიზნებს და მსურს ასოციაციაში გაწევრიანება. მოყვანილი ინფორმაცია არის სწორი და ჩემს მიერ შევსებული.

ხელმოწერა

შევსების თარიღი:

/ /

8. გადაწყვეტილება

(ივსება ასოციაციის პასუხისმგებელი პირის მიერ)

- ☐ დადებითი გადაწყვეტილება
☐ წევრი
☐ ასოცირებული წევრი
☐ სტუდენტი

- ☐ უარყოფითი გადაწყვეტილება
უარყოფის მიზეზი:

გადაწყვეტილება მიღებულია ასოციაციის პრეზიდიუმის სხდომაზე (ოქმი N)

ასოციაციის პრეზიდენტი:
ხელმოწერა

ასოციაციის მდივანი:
ხელმოწერა

თარიღი

/ /