შპს აღმოსავლეთ ევროპის უნივერსიტეტის

რექტორს, **ბატონ კახაბერ ლაზარაშვილს**   
ამავე უნივერსიტეტის *აირჩიე ფაკულტეტი* ფაკულტეტის

*აირჩიე პროგრამა, აირჩიე საფეხური* საგანმანათლებლო პროგრამის

|  |  |
| --- | --- |
|  | **(სახელი, გვარი)** |

*აირჩიე სემესტრი* სემესტრის სტუდენტის/პირის

|  |  |
| --- | --- |
|  | **(სახელი, გვარი)** |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **(პირადი ნომერი)** |
|  | **(ელ-ფოსტა)** |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **ტელეფონის ნომერი** |

**განცხადება**

გთხოვთ, შემიჩეროთ სტატუსი *2025-2026 სასწავლო წლის შემოდგომის სემესტრიდან*

* აირჩიეთ სტატუსის შეჩერების საფუძველი

|  |  |
| --- | --- |
|  | **სხვა მიზეზი (ჩაწერეთ)** |
|  |  |

***შენიშვნა:***

*ინფორმირებული ვარ, რომ ჯამში 5 წლის განმავლობაში სტუდენტის სტატუსის შეჩერების შემთხვევაში* ***შემიწყდება სტუდენტის*** *სტატუსი; ასევე, სტატუსის შეჩერების შემთხვევაში, თუ მაქვს გადახდილი სწავლის საფასური უკან არ მიბრუნდება და ვსარგებლობ გადახდილი საფასურის მომდევნო სემესტრებში გამოყენების უფლებით;*

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | |
|  |  |  | Click or tap to enter a date. |  | Choose an item. |  |
|  | **ხელმოწერა** |  | **თარიღი** |  | **დანართი**  **(არსებობის შემთხვევაში)** |  |