

_____ თავმჯდომარეობით სპეციალიზებული კომისიის მიერ

(თავმჯდომარის სახელი გვარი)

_____ თანამდებობაზე განსახლებული

(ფაქტური თანამდებობის დასახელება)

კანდიდატის _____

(სახელი გვარი)

საბოლოო შეფასების ფორმა

საბოლოო შეფასება — ქულა

სპეციალიზებული კომისიის თავმჯდომარე

(სახელი, გვარი)

_____ (ხელმოწერა)

სპეციალიზებული კომისიის წევრი

(სახელი, გვარი)

_____ (ხელმოწერა)

სპეციალიზებული კომისიის წევრი

(სახელი, გვარი)

_____ (ხელმოწერა)

სპეციალიზებული კომისიის წევრი

(სახელი, გვარი)

_____ (ხელმოწერა)

სპეციალიზებული კომისიის წევრი

(სახელი, გვარი)

_____ (ხელმოწერა)

სპეციალიზებული კომისიის წევრი

(სახელი, გვარი)

_____ (ხელმოწერა)



/2015წ.