****

**შპს საზოგადოებრივი კოლეჯი ამაგი**

**შეფასების უწყისი**

|  |  |
| --- | --- |
| **პროგრამის სახელწოდება** |  |
| **პროგრამის სახე**  |  |
| **პროგრამის განხორციელების ვადა**  |  |
| **სწავლის შედეგ(ებ)ი** |  |
| **განმახოციელებელი პირის სახელი, გვარი** |  |
| **მსმენელის ჩარიცხვის თარიღი** |  |
|  |  |
| **N** | **მსმენელის გვარი, სახელი** | **დადასტურდა** |
| **დიახ** | **არა** |
| **1** |  |  |  |
| **2** |  |  |  |
| **3** |  |  |  |
| **4** |  |  |  |
| **5** |  |  |  |

**განმახოციელებელი პირის ხელმოწერა --------------------------------------**

**სასწავლო პროცესის მენეჯერის ხელმოწერა --------------------------------------**

**უწყისის ჩაბარების თარიღი :**