*დანართი №3*



**პროფესიული საგანმანათლებლო პროგრამის განხორციელების ადგილის/ფართის**

**ცვლილების შესახებ განაცხადი**

(საგანმანათლებლო დაწესებულების სახელწოდება)

**I. ზოგადი ინფორმაცია**

|  |
| --- |
| 1. **ინფორმაცია დაწესებულების შესახებ**
 |
| დაწესებულების სახელწოდება |  |
| ორგანიზაციულ-სამართლებრივი ფორმა |  |
| სახე (პროფესიული საგანმანათლებლო დაწესებულება/კოლეჯი, უმაღლესი საგანმანათლებლო დაწესებულება, ზოგადსაგანმანათლებლო დაწესებულება) |  |
| საიდენტიფიკაციო კოდი |  |
| ავტორიზაციის შესახებ გადაწყვეტილების მიღების თარიღი[[1]](#footnote-1), გადაწყვეტილების ძალაში შესვლის თარიღი, გადაწყვეტილების ნომერი |  |
| ავტორიზაციის ვადის გასვლის თარიღი |  |

|  |
| --- |
| 1. **ინფორმაცია საგანმანათლებლო პროგრამის შესახებ, რომლსაც შეეხება ადგილის/ფართის ცვლილება**
 |

|  |  |
| --- | --- |
| პროგრამის სახელწოდება |  |
| პროფესიული განათლების დონე |  |
| მისანიჭებელი კვალიფიკაცია  |  |
| სწავლის დეტალური სფეროს კოდი  |  |
| პროგრამის სწავლების ფორმა (დუალური/კოოპერაციული/იმიტირებულ გარემოში) |  |
| პროგრამის განხორციელების ადგილის/ფართის მისამართი/ები (ქალაქის, დაბის/სოფლის, და ქუჩის და სხვ. მითითებით, საჯარო რეესტრის მონაცემების მიხედვით) ავტორიზაციის საბჭოს გადაწყვეტილების შესაბამისად |  |
| პროგრამის განხორციელების შესახებ ავტორიზაციის საბჭოს გადაწყვეტილების მიღების თარიღი და გადაწყვეტილების ნომერი |  |
| პროგრამის განხორციელების შეცვლილი ადგილის/ფართის მისამართი/ები (ქალაქის, დაბის/სოფლის, და ქუჩის და სხვ. მითითებით, საჯარო რეესტრის მონაცემების მიხედვით)**[[2]](#footnote-2)** |  |
| პროგრამაზე პროფესიულ სტუდენტთა ზღვრული რაოდენობა, მათ შორის ინტეგრირებული სასწავლო გეგმისა (არსებობის შემთხვევაში და სწავლების ფორმის მიხედვით ავტორიზაციის საბჭოს გადაწყვეტილების შესაბამისად |  |

**3. მონიშნეთ ადგილის/ფართის ცვლილების სახე**

[ ] ადგილის/ფართის ცვლილება იმავე მუნიციპალიტეტში

[ ]  ადგილის/ფართის ცვლილება იმავე მუნიციპალიტეტში იმავე მისამართზე

[ ]  ადგილის/ფართის ცვლილება სხვა მუნიციპალიტეტში ***[მიუთითეთ მუნიციპალიტეტი* ............................................................]**

[ ]  სხვა ***[მიუთითეთ სხვა შესაძლებელი ცვლილების სახე* ..............................................................]**

**4. აღწერეთ გარემოებები, რაც წარმოადგენს მოცემულ პროგრამაზე განხორციელების ადგილის/ფართის შეცვლის საფუძველს**

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

# II. დანართების სახით წარმოსადგენი ინფორმაციის/დოკუმენტების ჩამონათვალი (ყველა სახის ცვლილებისთვის)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **დანართის N[[3]](#footnote-3)** | **დანართის დასახელება** | **შენიშვნა[[4]](#footnote-4)** |
|  | პროფესიული საგანმანათლებლო პროგრამა (ძირითადი დოკუმენტი, ადაპტირებული მოდულები, სასწავლო გეგმები ქართული ენის მოდულებით და მის გარეშე. საჭიროების შემთხვევაში, ინტეგრირებული ზოგადი მოდულებით და მის გარეშე); დუალური პროგრამის შემთხვევაში სწავლის შედეგების განაწილების სქემა და ხელშეკრულება სასწავლო საწარმოსთან |  |
|  | პროგრამის შეფასების ფორმა ***(ფორმა იხ. ქვემოთ დანართი 1)***  |  |
|  | პროგრამის განხორციელებისთვის საჭირო ადამიანური რესურსის შესახებ შევსებული ფორმა ***(იხ. ქვემოთ დანართი 2)*** |  |
|  | შევსებული ფორმა პროგრამის განხორციელებისთვის საჭირო მატერიალური რესურსის შესახებ ***(იხ. ქვემოთ დანართი 3)*** |  |
|  | საჭიროების შემთხვევაში, პრაქტიკის კომპონენტის განმახორციელებელ პარტნიორთან/სასწავლო საწარმოსთან/ თანაგანმახორციელებელ დაწესებულებასთან გაფორმებული ხელშეკრულებები და/ან მემორანდუმები, მოქმედი კანონმდებლობის დაცვით |  |
|  | საჭიროების შემთხვევაში, პროგრამის სპეციფიკიდან გამომდინარე, დაწესებულების სასწავლო გარემოში/სახელოსნოში განხორციელებული პრაქტიკული კომპონენტის ფარგლებში შრომის უსაფრთხო გარემოს უზრუნველყოფის წესი |  |
|  | უძრავი ქონების ფლობის შესახებ ამონაწერი საჯარო რეესტრიდან |  |
|  | დასკვნა შენობა-ნაგებობების სახანძრო უსაფრთხოების მოთხოვნებთან შესაბამისობის შესახებ ან გაცემული მიწერილობა სახანძრო უსაფრთხოების მოთხოვნების დარღვევის აღმოფხვრაზე |  |
|  | საგანგებო სიტუაციების მართვის გეგმა, რომელიც შეთანხმებულია კომპეტენტურ ორგანოსთან/პირთან და დამტკიცებულია დაწესებულების უფლებამოსილი პირის მიერ |  |
|  | სსიპ საგანმანათლებლო დაწესებულებებისთვის საქართველოს განათლებისა და მეცნიერების სამინისტროს წერილობითი თანხმობა პროფესიული საგანმანათლებლო პროგრამის განხორციელების ადგილის/ფართისცვლილების შესახებ. სახელმწიფოს მიერ ან სახელმწიფოს წილობრივი მონაწილეობით დაფუძნებული ააიპ საგანმანათლებლო დაწესებულებებისთვის დამფუძნებელთა გადაწყვეტილება პროფესიული საგანმანათლებლო პროგრამის განხორციელების ადგილის/ფართისცვლილების შესახებ (კონკრეტული პროგრამის მითითებით) |  |
|  | საფასურის გადახდის დამადასტურებელი დოკუმენტი |  |
|  | საჭიროების შემთხვევაში, სტანდარტთან შესაბამისობის უზრუნველყოფის გეგმა |  |
|  | *საჭიროებისამებრ დაამატეთ სტრიქონები* |  |

**III. დანართების სახით წარმოსადგენი ინფორმაციის/დოკუმენტების ჩამონათვალი სხვა მუნიციპალიტეტში ადგილის/ფართის ცვლილების შემთხვევაში**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **დანართის N[[5]](#footnote-5)** | **დანართის დასახელება** | **შენიშვნა[[6]](#footnote-6)** |
|  | დაწესებულების სტრუქტურა  |  |
|  | სტრუქტურული ერთეულების/პირების ფუნქციები |  |
|  | პერსონალის სამუშაო აღწერილობები |  |
|  | პერსონალის საკვალიფიკაციო მოთხოვნები |  |
|  | პერსონალის მართვის მარეგულირებელი დოკუმენტი და რეგულაციები (მათ შორის პერსონალის მოზიდვის, შერჩევა/დანიშვნის და სხვა პროცედურები) |  |
|  | *საჭიროებისამებრ დაამატეთ სტრიქონები* |  |

**დანართი 1.**

**პროგრამის შეფასების ფორმა**

1. **ინფორმაცია პროგრამის თაობაზე**

პროგრამის სახელწოდება/ პროგრამის მაიდენტიფიცირებელი სხვა მონაცემები (მაგალითად, ლოკაცია, განხორციელების ენა, განხორციელების ფორმა, საბჭოს გადაწყვეტილების შესაბამისად) ------------------------------

ფორმის შევსების დაწყების წელი ---------------------------------

1. **პროგრამის განხორციელებასთან დაკავშირებული მონაცემები**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| მონაცემი | მაჩვენებელი | შევსების დრო |
| საბჭოს გადაწყვეტილებით პროგრამაზე განსაზღვრული სტუდენტთა ზღვრული რაოდენობა |  | ფორმის გახსნისას |
| მიღების გამოცხადებისას არსებული ვაკანტური ადგილების რაოდენობა |  | მიღების გამოცხადების შესახებ ბრძანების გამოცემისას |
| კონკრეტულ მიღებაზე გამოცხადებული ვაკანტური ადგილების რაოდენობა |  | მიღების გამოცხადების შესახებ ბრძანების გამოცემისას |
| პროგრამაზე დარეგისტრირებულ აპლიკანტთა საერთო რაოდენობა |  | რეგისტრაციის დასრულებისას (რამდენიმე ეტაპიანი რეგისტრაციისას - ბოლო ეტაპის დასრულებისას) |
| პროგრამაზე ჩარიცხულ აპლიკანტთა საერთო რაოდენობა |  | ჩარიცხვის შესახებ ბოლო ბრძანების გამოცემისას |
| მ.შ. ქალი |  |  |
| მ.შ. მამაკაცი |  |  |
| მ.შ. საბაზო განათლების მქონე |  |  |
| მ.შ. სრული ზოგადი განათლების მქონე |  |  |
| მ.შ. სპეციალური საგანმანათლებლო საჭიროების მქონე |  |  |
| მ.შ. მოწყვლადი ჯგუფების წარმომადგენლები |  |  |
| მ.შ. პირები, რომლებიც საჭიროებენ ქართული ენის მოდულით სწავლის დაწყებას |  |  |
| შედეგების ანალიზი/ კოლეჯის მიერ გამოტანილი დასკვნები/ მიზეზები მონაცემებზე დაყრდნობით **(EQAVET 3, EQAVET 8)** |
|  |
| პროგრამაზე ჩარიცხულ სტუდენტთა პროცენტი, რომლებსაც **შეუჩერდათ** სტატუსი შუალედური შეფასების ჩატარებამდე |  | პროგრამის შუალედური შეფასების ჩატარების შემდეგ |
| პროგრამაზე ჩარიცხულ სტუდენტთა პროცენტი, რომლებსაც **შეუწყდათ** სტატუსი შუალედური შეფასების ჩატარებამდე |  | პროგრამის შუალედური შეფასების ჩატარების შემდეგ |
| პროგრამაზე ჩარიცხულ სტუდენტთა პროცენტი, რომლებსაც **შეუჩერდათ** სტატუსი შუალედური შეფასების ჩატარების შემდეგ, პროგრამის დასრულებამდე.  |  | პროგრამის საკვალიფიკაციო გამოცდის ჩატარების შემდეგ |
| პროგრამაზე ჩარიცხულ სტუდენტთა პროცენტი, რომლებსაც **შეუწყდათ** სტატუსი შუალედური შეფასების ე ჩატარებიდან პროგრამის დასრულებამდე. |  | პროგრამის საკვალიფიკაციო გამოცდის ჩატარების შემდეგ |
| სტუდენტთა რაოდენობა რომლებსაც მოცემულ პროგრამაზე აღუდგათ სტუდენტის სტატუსი |  | პროგრამის საკვალიფიკაციო გამოცდის ჩატარების შემდეგ |
| შედეგების ანალიზი/ კოლეჯის მიერ გამოტანილი დასკვნები/ მიზეზები მონაცემებზე დაყრდნობით **(EQAVET 3, EQAVET 4)** |
|  |
| პროგრამის ყველა კომპონენტგავლილ სტუდენტთა პროცენტი, რომლებსაც მიენიჭათ კვალიფიკაცია |  | პროგრამის საკვალიფიკაციო გამოცდის ჩატარების შემდეგ |
| მ.შ. ქალი |  |  |
| მ.შ. მამაკაცი |  |  |
| მ.შ. საბაზო განათლების მქონე |  |  |
| მ.შ. სრული ზოგადი განათლების მქონე |  |  |
| მ.შ. სპეციალური საგანმანათლებლო საჭიროების მქონე |  |  |
| მ.შ. მოწყვლადი ჯგუფების წარმომადგენლები |  |  |
| მ.შ. პირები, რომლებმაც ქართული ენის მოდულით დაიწყეს სწავლა |  |  |
| შედეგების ანალიზი/ კოლეჯის მიერ გამოტანილი დასკვნები/ მიზეზები მონაცემებზე დაყრდნობით **(EQAVET 4, EQAVET 8)** |
|  |
| გამოკითხულ კურსდამთავრებულთა პროცენტი, რომლებმაც **სწავლა განაგრძეს** სხვა საგანმანათლებლო პროგრამაზე, პროგრამის დასრულებიდან 12 თვის განმავლობაში |  | კვალიფიკაციის მინიჭებიდან 12 თვის შემდეგ |
| გამოკითხულ კურსდამთავრებულთა პროცენტი, რომლებიც დასაქმდნენ პროფესიით, პროგრამის დასრულებიდან 12 თვის განმავლობაში (მ.შ. თვითდასაქმებულები) |  | კვალიფიკაციის მინიჭებიდან 12 თვის შემდეგ |
| გამოკითხულ კურსდამთავრებულთა პროცენტი, რომლებიც დასაქმდნენ არაპროფილურად, პროგრამის დასრულებიდან 12 თვის განმავლობაში (მ.შ. თვითდასაქმებულები) |  | კვალიფიკაციის მინიჭებიდან 12 თვის შემდეგ |
| გამოკითხულ კურსდამთავრებულთა პროცენტი, რომლებმაც **სწავლა განაგრძეს** სხვა საგანმანათლებლო პროგრამაზე, პროგრამის დასრულებიდან 36 თვის განმავლობაში |  | კვალიფიკაციის მინიჭებიდან 36 თვის შემდეგ |
| გამოკითხულ კურსდამთავრებულთა პროცენტი, რომლებიც დასაქმდნენ პროფესიით, პროგრამის დასრულებიდან 36 თვის განმავლობაში (მ.შ. თვითდასაქმებულები) |  | კვალიფიკაციის მინიჭებიდან 36 თვის შემდეგ |
| გამოკითხულ კურსდამთავრებულთა პროცენტი, რომლებიც დასაქმდნენ არაპროფილურად, პროგრამის დასრულებიდან 36 თვის განმავლობაში (მ.შ. თვითდასაქმებულები) |  | კვალიფიკაციის მინიჭებიდან 36 თვის შემდეგ |
| გამოკითხულ კურსდამთავრებულთა პროცენტი, რომლებიც მიუხედავად მათი სურვილისა და სამუშაოს აქტიური ძიებისა, ვერ დასაქმდნენ პროგრამის დასრულებიდან 36 თვის განმავლობაში  |  | კვალიფიკაციის მინიჭებიდან 36 თვის შემდეგ |
| შედეგების ანალიზი/ კოლეჯის მიერ გამოტანილი დასკვნები/ მიზეზები მონაცემებზე დაყრდნობით **(EQAVET 5, EQAVET 7)** |
|  |
| გამოკითხულ კურსდამთავრებულთა პროცენტი, რომელიც მიიჩნევს, რომ პროგრამის ფარგლებში/ კოლეჯში შეძენილი კომპეტენციები (ცოდნა, უნარები და ღირებულებები) **მეტწილად** გამოადგათ პროფესიულ საქმიანობაში |  | კვალიფიკაციის მინიჭებიდან არაუადრეს 12 და არაუგვიანეს 36 თვისა |
| გამოკითხულ კურსდამთავრებულთა პროცენტი, რომელიც მიიჩნევს, რომ პროგრამის ფარგლებში/ კოლეჯში შეძენილი კომპეტენციები (ცოდნა, უნარები და ღირებულებები) **ნაწილობრივ** გამოადგათ პროფესიულ საქმიანობაში |  | კვალიფიკაციის მინიჭებიდან არაუადრეს 12 და არაუგვიანეს 36 თვისა |
| გამოკითხულ კურსდამთავრებულთა პროცენტი, რომელიც მიიჩნევს, რომ პროგრამის ფარგლებში/ კოლეჯში შეძენილი კომპეტენციები (ცოდნა, უნარები და ღირებულებები) **არ გამოადგათ** პროფესიულ საქმიანობაში |  | კვალიფიკაციის მინიჭებიდან არაუადრეს 12 და არაუგვიანეს 36 თვისა |
| შედეგების ანალიზი/ კოლეჯის მიერ გამოტანილი დასკვნები/ მიზეზები მონაცემებზე დაყრდნობით **(EQAVET 6)** |
|  |
| გამოკითხულ დამსაქმებელთა პროცენტი, რომელიც მიიჩნევს, რომ მათი თანამშრომლის მიერ პროგრამის ფარგლებში/ კოლეჯში შეძენილი კომპეტენციები (ცოდნა, უნარები და ღირებულებები) **მეტწილად** შეესაბამებოდა სამუშაო ადგილის მოთხოვნებს. (პროფილურად დასაქმების შემთხვევაში) |  | დასაქმებიდან არაუადრეს 6 და არაუგვიანეს 24 თვისა |
| გამოკითხულ დამსაქმებელთა პროცენტი, რომელიც მიიჩნევს, რომ მათი თანამშრომლის მიერ პროგრამის ფარგლებში/ კოლეჯში შეძენილი კომპეტენციები (ცოდნა, უნარები და ღირებულებები) **ნაწილობრივ** შეესაბამებოდა სამუშაო ადგილის მოთხოვნებს.(პროფილურად დასაქმების შემთხვევაში) |  | დასაქმებიდან არაუადრეს 6 და არაუგვიანეს 24 თვისა |
| გამოკითხულ კურსდამთავრებულთა გამოკითხულ დამსაქმებელთა პროცენტი, რომელიც მიიჩნევს, რომ მათი თანამშრომლის მიერ პროგრამის ფარგლებში/ კოლეჯში შეძენილი კომპეტენციები (ცოდნა, უნარები და ღირებულებები) **უმეტესწილად არ** შეესაბამებოდა სამუშაო ადგილის მოთხოვნებს |  | დასაქმებიდან არაუადრეს 6 და არაუგვიანეს 24 თვისა |
| შედეგების ანალიზი/ კოლეჯის მიერ გამოტანილი დასკვნები/ მიზეზები მონაცემებზე დაყრდნობით **(EQAVET 6)** |
|  |
| პროგრამის მასწავლებელთა პროცენტული წილი საერთო რაოდენობაში, რომლებმაც გაიარეს პროფესიული მომზადება/გადამზადება დაწესებულების ბაზაზე (კაც/ტრენინგი) |  | პროგრამის დასრულების მომენტისათვის |
| პროგრამის მასწავლებელთა პროცენტული წილი საერთო რაოდენობაში, რომლებმაც გაიარეს პროფესიული მომზადება/გადამზადება გარე პროვაიდერებთან (კაც/ტრენინგი) |  | პროგრამის დასრულების მომენტისათვის |
| შედეგების ანალიზი/ კოლეჯის მიერ გამოტანილი დასკვნები/ მიზეზები მონაცემებზე დაყრდნობით **(EQAVET 2)** |
|  |

ფორმის შევსების დასრულების თარიღი ----------------------------------

დასრულებული ფორმის დადასტურება (ატვირთვა დოკუმენტთბრუნვის ელექტრონულ სისტემაში ან თვითშეფასების ელექტრონულ პლატფორმაზე)

**შენიშვნა:**

*ფორმა იხსნება პროგრამაზე გამოცხადების დაწყებიდან და ივსება პროგრამის დასრულებიდან არანაკლებ 3 წლის განმავლობაში, მათ შორის ელექტრონულად. სრულად ან ნაწილობრივ შევსებული ფორმა გამოიყენება დაწესებულების თვითშეფასების პროცესში მე-2 სტანდარტის მტკიცებულების სახით. კოლეჯი პასუხისმგებელია ფორმის შევსების სისწორეზე.*

**დანართი 1. ფორმა პროფესიული საგანმანათლებლო პროგრამის განხორციელებისთვის საჭირო ადამიანური რესურსის შესახებ**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **N** | **მოდული, რომელსაც ასწავლის (საჭიროების შემთხვევაში მიუთითეთ მოდულის ნაწილი)** | **პროფესიული განათლების მასწავლებლის სახელი და გვარი** | **კვალიფიკაცია/სამუშაო გამოცდილება, რითაც დასტურდება, რომ აღნიშნულ პროფესიული განათლების მასწავლებელს აქვს პროფესიულ სტუდენტთათვის შესაბამისი სწავლის შედეგების გამომუშავების და შეფასების კომპეტენცია** | **კვალიფიკაციის/სამუშაო გამოცდილების თაობაზე პირად საქმეში დაცული მტკიცებულება** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**დანართი 2. ფორმა პროფესიული საგანმანათლებლო პროგრამის განხორციელებისთვის საჭირო მატერიალური რესურსის შესახებ (გარდა მასალებისა და ნედლეულისა)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **N** | **დასახელება** | **რაოდენობა** | **სპეციფიკაცია (არსებობის შემთხვევაში)** | **მფლობელობა/საკუთრების ფორმა/პარტნიორი საწარმოს მფლობელობა (საჭიროების შემთხვევაში სხვა ინფორმაცია)** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

უფლებამოსილი პირის ხელმოწერა --------------------------------------------------------- ბ.ა.

თარიღი -----------------------

1. *ზოგადი და უმაღლესი საგანმანათლებლო დაწესებულებების შემთხვევაში მიუთითეთ ,ასევე, პროფესიული საგანმანათლებლო პროგრამების განხორციელების უფლების მოპოვების თარიღი., თუ აღნიშნული არ ემთხვევა ძირითადი (უმაღლესის ან ზოგადის) ავტორიზაციის თარიღს.*  [↑](#footnote-ref-1)
2. გრაფა ივსება ერთი და იმავე მისამართზე ფართის ცვლილების შემთხვევაშიც (მაგ. იმავე მისამართზე ახალი შენობის დამატება). [↑](#footnote-ref-2)
3. *წარმოდგენილი დანართების ნუმერაცია თანხვედრაში უნდა იყოს ცხრილში მოცემულ ნუმერაციასთან*  [↑](#footnote-ref-3)
4. *შესაძლებელია წარმოადგინოთ ინფორმაცია დანართების შესახებ, რომლებიც ერთი დოკუმენტის შემადგენელი ნაწილია (მაგ. მარეგულირებელი წესი. გვერდის ნომრის მითითებით).*  [↑](#footnote-ref-4)
5. *წარმოდგენილი დანართების ნუმერაცია თანხვედრაში უნდა იყოს ცხრილში მოცემულ ნუმერაციასთან*  [↑](#footnote-ref-5)
6. *შესაძლებელია წარმოადგინოთ ინფორმაცია დანართების შესახებ, რომლებიც ერთი დოკუმენტის შემადგენელი ნაწილია (მაგ. მარეგულირებელი წესი. გვერდის ნომრის მითითებით)* [↑](#footnote-ref-6)