**ატესტაციას დაქვემდებარებული პირის ანკეტა**

**(საატესტაციო განაცხადი)**

1. **პერსონალური ინფორმაცია:**

|  |  |
| --- | --- |
| **სახელი და გვარი** |  |
| **პირადი ნომერი** |  |
| **დაბადების თარიღი** |  |
| **მისამართი** (რეგისტრაციის და ფაქტობრივი) |  |
| **საკონტაქტო ტელეფონი** |  |
| **ელ. ფოსტა** |  |
| ბსუ-ში დაკავებული აკადემიური თანამდებობა ბოლო კონკურსის შედეგად | **ბსუ-ს პროფესორი** |
| **უვადო შრომითი ხელშეკრულება**  (გაფორმების თარიღი, ნომერი და ამოქმედების ვადა) |  |

1. **ინფორმაცია განათლების შესახებ** (მიღებული კვალიფიკაცია/აკადემიური ხარისხი/დოქტორანტის სტატუსის შესახებ)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **უმაღლესი საგანმანათლებლო დაწესებულება (ფაკულტეტი)** | **საგანმანათლებლო პროგრამა/დიპლომისშემდგომის სწავლება/პროფესიული მზადების პროგრამები**  (ერთსაფეხურიანი/მაგისტრატურა/რეზიდენტურა/დოქტორანტურა) | **მიღებული კვალიფიკაცია -აკადემიური/სამეცნიერო ხარისხი და სადისერტაციო ნაშრომის დასახელება** | **PhD/** საკანდიდატო დისერტაცია/ ჰაბილიტაცია/სადოქტორო **დისერტაციის დაცვის თარიღი** | **შენიშვნა**  (სხვა დამატებითი ინფორმაცია) |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**შენიშვნა**: დაამატეთ გრაფები თქვენი შეხედულებით

1. **კლინიკური დისციპლინების მიმართულებით საექიმო საქმიანობის უფლება,** დადასტურებული საქართველოს კანონმდებლობით დადგენილი წესით გაცემული სერტიფიკატით:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| სერტიფიკატის გამცემი დაწესებულება | სერტიფიკატის  გაცემის თარიღი | სერტიფიკატის მოქმედების ვადა | სერტიფიკატის სარეგისტრაციო ნომერი |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**შენიშვნა**: დაამატეთ გრაფები თქვენი შეხედულებით

1. **ინფორმაცია სამუშაო გამოცდილების შესახებ** **(შენიშვნა:** კლინიკური დისციპლინების მიმართულებით პროფესორის აკადემიურ თანამდებობაზე დასაქმებულს მოეთხოვება კლინიკაში მუშაობის არანაკლებ **9 წლის გამოცდილება):**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **დასაქმების ადგილი-დაწესებულების დასახელება** | **დაკავებული თანამდებობა/ძირითადი ფუნქცია** | **დასაქმების პერიოდი** | **წინამდებარე ანკეტის წარმოდგენის დროს მოქმედი შრომითი ურთიერთობის ხანგრძლივობა** (შრომითი ხელ-ის მოქმედების ვადა) |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**შენიშვნა**: დაამატეთ გრაფები თქვენი შეხედულებით

1. **ინფორმაცია კლინიკური ბაზების შესახებ:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| კონკურსანტის დასაქმების ადგილზე - კლინიკური ბაზის მფლობელი დაწესებულების დასახელება, სადაც შესაძლებელია **ბსუ-ს** სტუდენტებისათვის საგანმანათლებლო პროცესის წარმართვა | კლინიკური ბაზის მისამართი/ადგილმდებარეობა | კლინიკურ ბაზაზე სასწავლო პროცესისათვის განსაზღვრული მატერიალურ-ტექნიკური აღჭურვილობის ჩამონათვალი |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**შენიშვნა**: დაამატეთ გრაფები თქვენი შეხედულებით

1. **უმაღლეს** საგანმანათლებლო დაწესებულებაში **სასწავლო-სამეცნიერო სამუშაო გამოცდილება** (სწავლების/**პედაგოგიური შრომითი აქტივობის** ხანგრძლივობა), სულ ----------------- წელი

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **N** | **ავტორიზებული უმაღლესი საგანმანათლებლო დაწესებულების დასახელება** | **ბოლო 5 წლის განმავლობაში გან**ხორციელებული/წაკითხული **სასწავლო კურსების დასახელება** (სწავლების გამოცდილება) | **დაკავებული თანამდებობა/პოზიცია** (აკადემიური თანამდებობა ან მოწვეული მასწავლებელი/ლექტორი) | **შრომითი აქტივობის პერიოდი (წლები/თვეები)** | **შენიშვნა**  (სხვა დამატებითი ინფორმაცია) |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |

**შენიშვნა**: დაამატეთ გრაფები თქვენი შეხედულებით

1. **სასწავლო კურსები** (სააუდიტორიო სამუშაოს სახე), **რომელთა წაკითხვა შეუძლია ატესტაციას დაქვემდებარებულ პირს ბსუ-ში მოქმედი საგანმანათლებლო პროგრამის ფარგლებში:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N | სასწავლო კურსის დასახელება | საგანმანათლებლო პროგრამა (მიმართულება) | ლექცია | პრაქტიკული / ჯგუფში მუშაობა / სემინარი | ლაბორატორიული სამუშაო | კურაცია |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |

**შენიშვნა**: დაამატეთ გრაფები თქვენი შეხედულებით

1. **სასწავლო კურსის სილაბუსი** **პროფესორის (ატესტაციას დაქვემდებარებული პირის) ავტორობით** (შენიშვნა: მითითების შემთხვევაში თან უნდა დაერთოს საატესტაციო დოკუმენტაციას)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **N** | სასწავლო კურსის დასახელება | სასწავლო კურსის სილაბუსით სწავლების პერიოდი (არსებობის შემთხვევაში) | უმაღლესი საგანმანათლებლო დაწესებულების საგანმანათლებლო დაწესებულება და პროგრამის დასახელება, სადაც ისწავლებოდა ამ სილაბუსის შესაბამისად |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |

**შენიშვნა**: დაამატეთ გრაფები თქვენი შეხედულებით

1. **პროფესორის (ატესტაციას დაქვემდებარებული პირის) მიერ გაწეული სასწავლო–მეთოდური საქმიანობა უკანასკნელი 5 წლის განმავლობაში** (ბსუ-ს პროფესორის თანამდებობაზე მოქმედი შრომითი ხელშეკრულების გაფორმებიდან)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **N** | სახელმძღვანელო /დამხმარე სახელმძღვანელო /სალექციო კურსი/რიდერი/სასწავლო მასალები  **(შენიშვნა:** არსებობის შემთხვევაში წარმოადგინეთ ელექტრონული სახით ) | საგანმანათლებლო პროგრამის დასახელება პროფესორის ხელმძღვანელობით | საგანმანათლებლო პროგრამის ხელმძღვანელობის პერიოდი | მაგისტრანტებისა და დოქტორანტების ხელმძღვანელობა | ავტორიზებული უმაღლესი საგანმანათლებლო დაწესებულების დასახელება |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |

**შენიშვნა**: დაამატეთ გრაფები თქვენი შეხედულებით

1. **პროფესორის (ატესტაციას დაქვემდებარებული პირის)** **სამეცნიერო–კვლევითი საქმიანობა ბოლო 5 წლის განმავლობაში** (ბსუ-ს პროფესორის თანამდებობაზე მოქმედი შრომითი ხელშეკრულების გაფორმებიდან) **გამოქვეყნებული სამეცნიერო პუბლიკაციები,** ბსუ-ს აკადემიური პერსონალის სამსახურში მიღების წესის მე-3 მუხლით მოთხოვნილი **არაუმეტეს 5 პუბლიკაცია** კონკურსანტის შეხედულებისამებრ (ცხრილი შეავსეთ ქრონოლოგიური თანმიმდევრობის დაცვით, დაიწყეთ უახლესი ინფორმაციით):

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **№** | **პუბლიკაციის (ნაშრომის) დასახელება**  პირადი ავტორობით | **პუბლიკაციის სახეობა** (მონოგრაფია, სტატია რეცენზირებად, საერთაშორისო, უცხოურ, ადგილობრივ ჟურნალში, საკონფერენციო მასალები (Proceedings) და სხვ.) | **პუბლიკაციის თანაავტორები** (ასეთ შემთხვევაში მიუთითეთ კონკურსანტის და ყველა თანავტორის სახელი, გვარი) | **სამეცნიერო ჟურნალის/ გამომცემლობის დასახელება** (ტიპი/ტომი, გვერდები და პუბლიკაციის ელ.მისამართი (არსებობის შემთხვევაში). | **სამეცნიერო ჟურნალის**  **სახე**  (რეფერირებადი/ Web of Science-ის ან Scopus-ის ბაზაზე შექმნილი იმპაქტ ფაქტორის მქონე) | **გამოქვეყნების წელი** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |

**შენიშვნა**: დაამატეთ გრაფები თქვენი შეხედულებით

**10-1. საატესტაციო კომისიისათვის შესაფასებლად წარმოდგენილი,** **ბოლო 5 წლის განმავლობაში** (ბსუ-ს პროფესორის თანამდებობაზე მოქმედი შრომითი ხელშეკრულების გაფორმებიდან) **გამოქვეყნებული ნაშრომი** (ბსუ-ს აკადემიური პერსონალის სამსახურში მიღების წესის მე-4 მუხლის მე-3 პუნქტის ,,დ” ქვეპუნქტით განსაზღვრული მოთხოვნის შესაბამისად)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| პუბლიკაციის  სახეობა | პუბლიკაციის სათაური, ავტორები, ჟურნალის/გამომცემლობის დასახელება, ტიპი/ტომი, გვერდები, პუბლიკაციის ელექტრონული მისამართი | გამოქვეყნებისწელი |
|  |  |  |
|  |  |  |

**11.. სამეცნიერო და პედაგოგიური მუშაობის შეფასების დამადასტურებელი დოკუმენტი/ დოკუმენტები** (სავალდებულოა წარმოდგენილი იქნეს მონაცემები **2017-2018** სასწავლო წლიდან)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **N** | **ბსუ-ში გაცემული შეფასების დოკუმენტი პროფესორის** სამეცნიერო და პედაგოგიურისაქმიანობის შეფასების შესახებ | **შეფასების დოკუმენტის გაცემის თარიღი (სასწავლო წლები)** | **შენიშვნა**  (დამატებითი ინფორმაცია) |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |

**შენიშვნა**: დაამატეთ გრაფები თქვენი შეხედულებით

**12.. მოხსენებები საერთაშორისო და ადგილობრივ სამეცნიერო ღონისძიებებზე ბოლო 5 წლის განმავლობაში** (ბსუ-ს პროფესორის თანამდებობაზე მოქმედი შრომითი ხელშეკრულების გაფორმებიდან)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **N** | მოხსენების სათაური | სამეცნიერო ღონისძიების სტატუსი (ადგილობრივი/საერთაშორისო) | სამეცნიერო ღონისძიების კონფერენციის დასახელება | ჩატარების ადგილი | თარიღი | ელექტრონული მისამართი |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |

**შენიშვნა**: დაამატეთ გრაფები თქვენი შეხედულებით

**13.. პროფესიული განვითარების ღონისძიებებში მონაწილეობა** (კვალიფიკაციის ასამაღლებელი კურსები, ტრენინგები, პროფესიული მზადების კურსები და სხვა) **ბოლო 5 წლის განმავლობაში** (ბსუ-ს პროფესორის თანამდებობაზე მოქმედი შრომითი ხელშეკრულების გაფორმებიდან)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **პროფესიული განვითარების ღონისძიებების დასახელება**  (კურსი/ტრენინგი/სხვა დასახელება) | **გამართვის**  **ადგილი/ფორმატი** | გამართვის **თარიღი** | **დაფინანსების წყარო** (დაწესებულება- ბსუ ან სხვა) | **შენიშვნა** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**შენიშვნა**: დაამატეთ გრაფები თქვენი შეხედულებით

**14. პატენტები (გამოგონებები):**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | პატენტის დასახელება | პატენტის გამცემი ორგანიზაცია | პატენტის გაცემის წელი | პატენტის სარეგისტრაციო ნომერი |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**შენიშვნა**: დაამატეთ გრაფები თქვენი შეხედულებით

**15. საგრანტო პროექტებში მონაწილეობა:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | გრანტის/პროექტის დასახელება | გრანტის გამცემი/დონორი ორგანიზაცია | **გრანტის მიმღები/განხორციელების ადგილი** (თავად პროფესორი ან დაწესებულების დასახელება) | სტატუსი/ როლი/ფუნქცია-მოვალეობა პროექტში | პროექტის განხორციელების წლები |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**შენიშვნა**: დაამატეთ გრაფები თქვენი შეხედულებით

**16. თანამშრომლობა საერთაშორისო ორგანიზაციებთან/სამეცნიერო ცენტრებთან/** უცხო ქვეყნის საგანმანათლებლო დაწესებულებებთან ერთობლივ სასწავლო ან/და სამეცნიერო პროგრამებში/პროექტებში მონაწილეობა, სტიპენდია/სტაჟირება და სხვ.:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| თანამშრომლობის ფორმა | ორგანიზაციის/უსდ-ს/სამეცნიერო ცენტრის დასახელება | თანამშრომლობის წლები /პერიოდი |
|  |  |  |
|  |  |  |

**შენიშვნა**: დაამატეთ გრაფები თქვენი შეხედულებით

17. **პროფესორის (ატესტაციას დაქვემდებარებული პირის)** **სხვა სახის აქტივობა** (ჯილდო, სტიპენდია, კომპიუტერთან მუშაობის უნარები, უცხო ენების ცოდნა და სხვა პედაგოგიური და სამეცნიერო აქტივობა)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№** | **აქტივობის დასახელება (უნარები)** | **შენიშვნა/დამატებითი ინფორმაცია** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**შენიშვნა**: დაამატეთ გრაფები თქვენი შეხედულებით

18.. **ბსუ-ში ჩატარებული ბოლო კონკურის შედეგად დაკავებული პროფესორის თანამდებობაზე შესრულებული აკადემიური (შრომითი) დატვირთვა** (სავალდებულო და საათობრივი) და **გაფორმებული აფილირების შეთანხმება:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | აკადემიური (შრომითი) დატვირთვა (სავალდებულო და საათობრივი) | დატვირვირთვის კატეგორია **(ა, ბ ან გ)** | აფილირებული/არააფილირებული | შენიშვნა/დამატებითი ინფორმაცია |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**შენიშვნა**: დაამატეთ გრაფები თქვენი შეხედულებით

19. **პროფესორის (ატესტაციას დაქვემდებარებული პირის)** **წინასწარი/პირობითი განაცხადი ბსუ-სთან აფილირების შესახებ** (შენიშვნა: მონიშნეთ შესაბამისი ველი და შეავსეთ შესაბამისი გრაფა):

□ ვაცხადებ თანხმობას, **ატესტაციის გავლის** შემთხვევაში **საჯარო სამართლის იურიდიული პირი - ბათუმის შოთა რუსთაველის სახელმწიფო უნივერსიტეტი** განვსაზღვრო ჩემს ძირითად სამუშაო ადგილად და სრულად შევასრულო ამ უნივერსიტეტთან **აფილირებული** აკადემიური თანამდებობის პირისათვის განსაზღვრული შრომითი (აკადემიური) დატვირთვა;

**20. კონკურსანტის განაცხადი პერსონალური მონაცემების დამუშავების თაობაზე:**

,,თანახმა ვარ საჯარო სამართლის იურიდიული პირი - ბათუმის შოთა რუსთაველის სახელმწიფო უნივერსიტეტის მიერ დამუშავდეს ჩემი პერსონალური ინფორმაცია ატესტაციის ჩატარების მიზნით და შრომითი ურთიერთობის პერიოდში (მათ შორის აფილირების წესის მოთხოვნათა შესრულების უზრუნველსაყოფად ან უნივერსიტეტის საქმიანობის ფარგლებში სხვა კანონიერი საჭიროებიდან გამომდინარე).

..................................

**ატესტაციას დაქვემდებარებული პირის** სახელი, გვარი

და ხელმოწერა

ანკეტის წარმოდგენის თარიღი ------------