**დანართი N8**

**დამტკიცებულია**

 **სსიპ შოთა რუსთაველის საქართველოს ეროვნული სამეცნიერო**

**ფონდის გენერალური დირექტორის 2019 წლის 01 თებერვლის**

**N 1 10 ბრძანებით**

სსიპ - შოთა რუსთაველის საქართველოს ეროვნულ სამეცნიერო ფონდს

**გ ა ნ ც ხ ა დ ე ბ ა**

**2019 წლის სახელმწიფო საგრანტო კონკურსში**

**„მეცნიერება იწყება სკოლიდან – კვლევები მოსწავლეთა მონაწილეობით“ მონაწილეობის შესახებ**

წარმოგიდგენთ რა ინფორმაციას საკონკურსო პროექტის შესახებ, ვადასტურებთ, რომ გავეცანი საქართველოს განათლებისა და მეცნიერების მინისტრის 2012 წლის 16 ივლისის N140/ნ ბრძანებით დამტკიცებულ „სახელმწიფო სამეცნიერო საგრანტო კონკურსის - კვლევები მოსწავლეთა მონაწილეობით“ დებულებას, აგრეთვე „სახელმწიფო სამეცნიერო საგრანტო კონკურსის - კვლევები მოსწავლეთა მონაწილეობით“ სსიპ შოთა რუსთაველის ეროვნული სამეცნიერო ფონდის გენერალური დირექტორის 2019 წლის №10 -ბრძანებას და ხელმოწერით ვაცხადებ თანხმობას კონკურსის პირობებზე. ასევე ვადასტურებ, რომ ჩემ მიერ ფონდში წარმოდგენილი ინფორმაცია ზუსტია და არ შეიცავს ყალბ მონაცემებს.

წინამდებარე პროექტის წარმომდგენები ვაცხადებთ თანხმობას მონაწილეობა მივიღოთ საგრანტო კონკურსში ზემოთხსენებული დოკუმენტებით დადგენილი წესებისა და პირობების დაცვით. ამასთანავე, ვაცნობიერებთ, რომ კონკურსის მიზნებისათვის დადგენილი მოთხოვნების შეუსაბამო, არასრული ან ყალბი ინფორმაციის მიწოდების შემთხვევაში პროექტი მოიხსნება კონკურსიდან.

**გთხოვთ, დაარეგისტრიროთ პროექტი სახელმწიფო გრანტების კონკურსში ,,მეცნიერება იწყება სკოლიდან კვლევები მოსწავლეთა მონაწილეობით“.**

**პროექტის შიფრი scr**/…/…/19

|  |  |
| --- | --- |
| **პროექტის სახელწოდება** (ქართულად) |  |
| **პროექტის სახელწოდება** (ინგლისურად) |  |
| **პროექტის ბიუჯეტი:** |
|  |  |  |  |  |
| ფონდიდან მოთხოვნილი თანხა (ლარი) |  | თანადაფინანსება (ლარი) |  | საერთო ბიუჯეტი (ლარი) |
| **პროექტის ხანგრძლივობა / პერიოდი** |  |  |
|  |  |  |
|  | პროექტის დაწყების თარიღი |  | პროექტის დასრულების თარიღი |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **პროექტის წარმომდგენები** | **სახელი, გვარი** | **პირადი ნომერი** | **ხელმოწერა** |
| პროექტის ხელმძღვანელი/ მასწავლებელი  |  |  |  |
| მეცნიერი |  |  |  |
| პროქტის ასისტენტი |  |  |  |

**მომდევნო გრაფა ივსება პროექტში მონაწილე საჯარო სკოლის/სკოლების უფლებამოსილი პირის მიერ**

*(რამდენიმე დაწესებულების მონაწილეობის შემთხვევაში დაამატეთ შესაბამისი ცხრილები)*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ორგანიზაციის სახელწოდება** | **ორგანიზაციის****იურიდიული სტატუსი** | **საიდენტიფიკაციო****კოდი** | **უფლებამოსილი პირის****სახელი გვარი** | **უფლებამოსილი პირის****ხელმოწერა****და** **დაწესებულების ბეჭედი** |
|  |  |  |  |  |

**თარიღი \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 დღე/თვე/წელი