**სსიპ - შოთა რუსთაველის საქართველოს ეროვნული სამეცნიერო ფონდის**

**გ ა ნ ც ხ ა დ ე ბ ა**

**სსიპ - შოთა რუსთაველის საქართველოს ეროვნული სამეცნიერო ფონდისა და გერმანიის აკადემიური გაცვლის სამსახურის ერთობლივი „Rustaveli-DAAD“-ის სასტიპენდიო პროგრამის საგრანტო კონკურსში მონაწილეობის შესახებ**

მოგახსენებთ, რომ გავეცანი საქართველოს განათლებისა და მეცნიერების მინისტრის 2017 წლის 6 აპრილის N62/ნ ბრძანებასა და სსიპ - შოთა რუსთაველის ეროვნული სამეცნიერო ფონდის გენერალური დირექტორის 2025 წლის 6 მარტის №20 ბრძანებას სსიპ - შოთა რუსთაველის საქართველოს ეროვნული სამეცნიერო ფონდისა და გერმანიის აკადემიური გაცვლის სამსახურის ერთობლივი „Rustaveli-DAAD“-ის სასტიპენდიო პროგრამის საგრანტო კონკურსის პირობებისა და წარსადგენი დოკუმენტაციის ფორმების დამტკიცების შესახებ. როგორც წინამდებარე პროექტის წარმომდგენი, ვაცხადებ თანხმობას, მონაწილეობა მივიღო კონკურსში ზემოხსენებულ დოკუმენტებში დადგენილი პირობების დაცვით. ამასთანავე, ვაცნობიერებ, რომ კონკურსის მიზნებისათვის დადგენილი მოთხოვნების შეუსაბამო, არასრული, ან ყალბი ინფორმაციის მიწოდების შემთხვევაში პროექტი მოიხსნება კონკურსიდან. **ვადასტურებ, რომ წარმოდგენილი პროექტი არ არის უკვე განხორციელებული ჩემი, ან დისერტაციის ხელმძღვანელის მიერ რომელიმე (ეროვნული/საერთაშორისო) დონორი ორგანიზაციის დაფინანსებით და წარმოდგენილი პროექტი არ შეიცავს პლაგიატის ელემენტებს.**

ვადასტურებთ, რომ ჩემ მიერ წარმოდგენილი ინფორმაცია ზუსტია, შეესაბამება დადგენილ ფორმებს და არ შეიცავს ყალბ მონაცემებს. ვაცნობიერებ, რომ ფონდი უფლებამოსილია, ნებისმიერ დროს გადაამოწმოს მოწოდებული ინფორმაციის სიზუსტე და სიყალბის აღმოჩენის შემთხვევაში მოხსნას განაცხადი კონკურსში მონაწილეობიდან.

ასევე თანახმა ვარ, რომ კონკურსის მიზნებისთვის ჩვენი პერსონალური მონაცემები დამუშავდეს ფონდის მიერ.

|  |  |
| --- | --- |
| 1. სახელი, გვარი:
 |  |
| 1. პირადი ნომერი; ტელეფონი; ელ.ფოსტა
 |  |
| 1. აკადემიური სტატუსი :
 | ახალგაზრდა მეცნიერი / დოქტორანტი / ერთობლივი სადოქტორო პროგრამის დოქტორანტი  |
| 1. პროექტის სათაური:
 |  |
| 1. დოქტორანტის დისერტაციის ხელმძღვანელის (ივსება თუ გრანტის მაძიებელი დოქტორანტია) სახელი, გვარი:
 |  |
| 1. მასპინძელი უმაღლესი საგანმანათლებლო დაწესებულება:
 |  |
| 1. პროექტის დაწყების / დასრულების თარიღი და ხანგრძლივობა თვეებში:
 |  |

**დოქტორანტის/ახალგაზრდა მეცნიერის ხელმოწერა: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**დისერტაციის ხელმძღვანელის ხელმოწერა (თუ გრანტის მაძიებელი დოქტორანტია): -------------------------------თარიღი -----------------------------------**