დანართი N1

*სსიპ - მასწავლებელთა პროფესიული განვითარების ეროვნული ცენტრის დირექტორს*

მასწავლებლისპრაქტიკულინაწილისშეფასებისშედეგების გასაჩივრებისთვის გათვალისწინებული

საპრეტენზიოგანაცხადისფორმა

*1.მონაცემები საპრეტენზიო განაცხადის წარმდგენი პირის შესახებ*

|  |  |
| --- | --- |
| *საპრეტენზიო განაცხადის ავტორი:*  სახელი,გვარი,პირადი/პასპორტის ნომერი  *საკონტაქტო ინფორმაცია:*   * მისამართი(ძირითადი ან/და ალტერნატიული) * ტელეფონი(მობილურის,სახლის ან/და სამსახურის) * ელექტრონული ფოსტის მისამართი   *მასწავლებლის სკოლა და საგანი:* |  |
|  |
|  |

*2.მიუთითეთ კონკრეტული კომპეტენცია/ კომპეტენციები რომლის შეფასების შედეგსაც ასაჩივრებთ:*

*3.მოთხოვნის არსი:*

*4. არგუმენტირებული პოზიცია:*

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

***ხელმოწერა*** *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*