

პროფესიონალ ბუღალტერთა ინსტიტუტის
დირექტორს ბ-ნ რ. კახამიას

მსმენელის გვარი, სახელი, მამის სახელი: _____

პირადობის №: _____

მცნოვრები: _____
(ფაქტური მისამართი)

ბ ა ნ ც ხ ა ღ ე ბ ა

გთხოვთ ჩამრიცხოთ თქვენდამი რწმუნებულ ინსტიტუტში ACCA-ს სასერთიფიკაციო პროგრამის მსმენელად.

განცხადებას თან ერთვის (წარმოდგენილი დოკუმენტები მონიშნეთ უჯრაში „+“ ნიშნით):

1. მსმენელის ანკეტა
2. დიპლომის ასლი
3. ცნობა სასწავლებლიდან (დიპლომის არქონის შემთხვევაში)
4. პირადობის მოწმობის ასლი
5. ფოტოსურათი ზომით 3X4

(ხელმოწერა)

(თარიღი)