

საკონსულტაციო ჯგუფის წევრად ჩამოსტრიახიის ფორმა

ორგანიზაციის დასახელება _____

ორგანიზაციის მისამართი _____

დაფუძნების თარიღი _____

ორგანიზაციის ხელმძღვანელი _____

მოზილური ნომერი; ელ-ფოსტა _____

საკონსულტაციო პირი (ხელმძღვანელის ბაჩია) _____

მოზილური ნომერი; ელ-ფოსტა _____

ორგანიზაციის ძირითადი საქმიანობა _____
(პროფილი) _____

თანამშრომლობა/პოტენციალური თუ _____

აქვს პრაქტიკა-მონიტორინგის აღმართის _____

უზღაბათა საბჭოსთან ან აღმართის _____

უზღაბათა სამდივნოსთან? _____

თუ კი - რა ფორმით? _____

გამგზავნიანთ იღებენ პრაქტიკა-მონიტორინგის _____

აღმართის უზღაბათა საბჭოს და/ან _____

აღმართის უზღაბათა სამდივნოს უკუთხის _____

ფუნქციონირებისთვის _____