|  |  |
| --- | --- |
| **საავიაციო ტექნიკის ტექნიკური მომსახურების საწარმოს ხელმძღვანელი პირის მონაცემები** |  |
| 0114, თბილისი, I ხეივნის ქუჩის დასაწყისი, საქართველო(+995 32) 2 94 80 10 (შიდა ნომერი110)air@gcaa.ge | Beginning of I Kheivani Street0114, Tbilisi, Georgia ,Tel/Fax: +995322948010 ext:110E-mail: air@gcaa.ge |

დანართი № 4

|  |  |
| --- | --- |
| 1. საწარმოს დასახელება/ Registered Name of the Organization | სერტიფიკატის/certificate № |
|  |  |
| 2. წარდგენილი პირის სახელი, გვარი/Name of nominated person |
|  |
| 3. თანამდებობა საწარმოში/Position in the organisation |
|  |
| 4. თანამდებობის შესაბამისი კვალიფიკაცია/Qualifications relevant to the position as per point 3 |
|  |
| 5. სამუშაო გამოცდილება/Work experience relevant to the position as per point 3 |
|  |
| თარიღი / Date: | განმცხადებლის სახელი, გვარი / applicants name, surname | ხელმოწერა/ Signature |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| შემფასებელი უფლებამოსილი პირის სახელი; გვარი/Name and signature of authorized member accepting this person:  |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Date, Signature |