**2013**

**აპექსის აკადემია**

**აპლიკაცია**

***აპლიკაცია შეავსეთ სრულად!***

|  |  |
| --- | --- |
| სახელი |  |
| გვარი |  |
| დაბადების თარიღი |  |
| პირადი ნომერი |  |
| ტელეფონის ნომერი |  |
| სამუშაო ადგილი/თანამდებობა |  |
| ელექტრონული ფოსტის მისამართი |  |
| თუ ანგარიშსწორებას ახდენს კომპანია/ მიუთითეთ კომპანიის : * იურიდიული დასახელება
* ს/კ
* დირექტორის სახელი/გვარი
* კომპანიის მისამართი
 |  |

**გისურვებთ წარმატებებს!**

ელ-ფოსტა : support@apex.ge

ტელ: (+995 32) 2 205 505