

**Ilia State University**  
**Faculty of Natural Sciences and Medicine**

---

**Medicine PhD Program**

---

consent form of potential research supervisor

*(For the faculty administration)*

Form number \_\_\_\_\_

(name (s), last name (s) of field specific commission) \_\_\_\_\_

*(For the candidate of the doctoral program)*

(1) Name, last name \_\_\_\_\_

(2) Preferred field of doctoral program (if any)

I, \_\_\_\_\_, declare, that I am ready to supervise PhD candidate, \_\_\_\_\_, to pursue his/her project, in case of the acceptance to a doctoral program, which includes:

- 1) Improvement of his doctoral project with a PhD candidate
- 2) Providing PhD candidate with research facilities (workplaces, expeditions and other field research material, required chemicals, reagents and consumables for laboratory work, providing scholarships from the budget of the relevant research unit or grant project).
- 3) Engage a PhD candidate in the teaching process
- 4) Conduct doctoral seminars and regular assessment of doctoral research

On my behalf, I certify that I have the scientific qualifications required to supervise doctoral student, including publications within the doctoral project field in last 5 years.

Name, last name, signature, date \_\_\_\_\_

**Ilia State University**  
**Faculty of Natural Sciences and Medicine**

---

**Ecology PhD Program**

---

-----  
consent form of potential research supervisor

*(For the faculty administration)*

Form number \_\_\_\_\_

(name (s), last name (s) of field specific commission) \_\_\_\_\_

*(For the candidate of the doctoral program)*

(1) Name, last name \_\_\_\_\_

(2) Preferred field of doctoral program (if any) \_\_\_\_\_

I, \_\_\_\_\_, declare, that I am ready to supervise PhD candidate, \_\_\_\_\_, to pursue his/her project, in case of the acceptance to a doctoral program, which includes:

- 1) Improvement of his doctoral project with a PhD candidate
- 2) Providing PhD candidate with research facilities (workplaces, expeditions and other field research material, required chemicals, reagents and consumables for laboratory work, providing scholarships from the budget of the relevant research unit or grant project).
- 3) Engage a PhD candidate in the teaching process
- 4) Conduct doctoral seminars and regular assessment of doctoral research

On my behalf, I certify that I have the scientific qualifications required to supervise doctoral student, including publications within the doctoral project field.

Name, last name, signature, date \_\_\_\_\_

**Ilia State University**  
**Faculty of Natural Sciences and Medicine**

---

**Public Health PhD Program**

---

consent form of potential research supervisor

*(For the faculty administration)*

Form number \_\_\_\_\_

(name (s), last name (s) of field specific commission) \_\_\_\_\_

*(For the candidate of the doctoral program)*

(1) Name, last name \_\_\_\_\_

(2) Preferred field of doctoral program (if any)

I, \_\_\_\_\_, declare, that I am ready to supervise PhD candidate, \_\_\_\_\_, to pursue his/her project, in case of the acceptance to a doctoral program, which includes:

- 1) Improvement of his doctoral project with a PhD candidate
- 2) Providing PhD candidate with research facilities (workplaces, expeditions and other field research material, required chemicals, reagents and consumables for laboratory work, providing scholarships from the budget of the relevant research unit or grant project).
- 3) Engage a PhD candidate in the teaching process
- 4) Conduct doctoral seminars and regular assessment of doctoral research

On my behalf, I certify that I have the scientific qualifications required to supervise doctoral student, including publications within the doctoral project field.

Name, last name, signature, date \_\_\_\_\_

ილიას სახელმწიფო უნივერსიტეტი  
საბუნებისმეტყველო მეცნიერებებისა და მედიცინის ფაკულტეტი

---

სადოქტორო პროგრამა: ბიოქიმია და მოლეკულური ბიოტექნოლოგია

---

პოტენციალური სამეცნიერო ხელმძღვანელის თანხმობის ფორმა

(ფაკულტეტის ადმინისტრაციისთვის)

ფორმის ნომერი \_\_\_\_\_

დარგობრივი კომისიის წევრი/წევრები (სახელი, გვარი) \_\_\_\_\_

(სადოქტორო პროგრამის კანდიდატისთვის)

(1) სახელი, გვარი \_\_\_\_\_

(2) სადოქტორო პროგრამის სასურველი მიმართულება (არსებობის შემთხვევაში):

მე, \_\_\_\_\_, ვადასტურებ, რომ თანახმა ვარ ვუხელმძღვანელო დოქტორანტურის კანდიდატს, \_\_\_\_\_, მისი სადოქტორო პროექტის განხორციელებისას, მისი დოქტორანტურაში მოხვედრის შემთხვევაში, რაშიც შედის:

- 1) დოქტორანტთან ერთად მისი სადოქტორო პროექტის დახვეწა
- 2) დოქტორანტის უზრუნველყოფა კვლევის ჩატარებისთვის აუცილებელი საშუალებებით (სამუშაო ადგილი, ექსპედიციების და სხვა სახის სავსე კვლევის მატერიალური უზრუნველყოფა, საჭირო ქიმიკატები, რეაგენტები და ხარჯვადი მასალა ლაბორატორიული მუშაობისათვის, სტიპენდიით უზრუნველყოფა შესაბამისი კვლევითი ერთეულის ან საგრანტო პროექტის ბიუჯეტიდან).
- 3) დოქტორანტის ჩართვა ასისტენტად სასწავლო პროცესში
- 4) სადოქტორო სემინარების ჩატარება და სადოქტორო კვლევის რეგულარული შეფასება

ჩემი მხრიდან, ვადასტურებ, რომ მაქვს დოქტორანტის ხელმძღვანელობისთვის აუცილებელი სამეცნიერო კვალიფიკაცია, მათ შორის სადოქტორო პროექტის სფეროში გამოქვეყნებული შრომები. სახელი და გვარი, ხელმოწერა, თარიღი \_\_\_\_\_

ილიას სახელმწიფო უნივერსიტეტი  
საბუნებისმეტყველო მეცნიერებებისა და მედიცინის ფაკულტეტი

---

სადოქტორო პროგრამა: მოლეკულური ბიოლოგია და ნეირომეცნიერებები

---

პოტენციალური სამეცნიერო ხელმძღვანელის თანხმობის ფორმა

(ფაკულტეტის ადმინისტრაციისთვის)

ფორმის ნომერი \_\_\_\_\_

დარგობრივი კომისიის წევრი/წევრები (სახელი, გვარი) \_\_\_\_\_

(სადოქტორო პროგრამის კანდიდატისთვის)

(1) სახელი, გვარი \_\_\_\_\_

(2) სადოქტორო პროგრამის სასურველი მიმართულება (არსებობის შემთხვევაში):

მე, \_\_\_\_\_, ვადასტურებ, რომ თანახმა ვარ ვუხელმძღვანელო დოქტორანტურის კანდიდატს, \_\_\_\_\_, მისი სადოქტორო პროექტის განხორციელებისას, მისი დოქტორანტურაში მოხვედრის შემთხვევაში, რაშიც შედის:

- 1) დოქტორანტთან ერთად მისი სადოქტორო პროექტის დახვეწა
- 2) დოქტორანტის უზრუნველყოფა კვლევის ჩატარებისთვის აუცილებელი საშუალებებით (სამუშაო ადგილი, ექსპედიციების და სხვა სახის სავსე კვლევის მატერიალური უზრუნველყოფა, საჭირო ქიმიკატები, რეაგენტები და ხარჯვადი მასალა ლაბორატორიული მუშაობისათვის, სტიპენდიით უზრუნველყოფა შესაბამისი კვლევითი ერთეულის ან საგრანტო პროექტის ბიუჯეტიდან).
- 3) დოქტორანტის ჩართვა ასისტენტად სასწავლო პროცესში
- 4) სადოქტორო სემინარების ჩატარება და სადოქტორო კვლევის რეგულარული შეფასება

ჩემი მხრიდან, ვადასტურებ, რომ მაქვს დოქტორანტის ხელმძღვანელობისთვის აუცილებელი სამეცნიერო კვალიფიკაცია, მათ შორის სადოქტორო პროექტის სფეროში გამოქვეყნებული შრომები. სახელი და გვარი, ხელმოწერა, თარიღი \_\_\_\_\_

ილიას სახელმწიფო უნივერსიტეტი  
საბუნებისმეტყველო მეცნიერებებისა და მედიცინის ფაკულტეტი

სადოქტორო პროგრამა - დედამიწის შემსწავლელი მეცნიერებები

პოტენციური სამეცნიერო ხელმძღვანელის თანხმობის ფორმა

(ფაკულტეტის ადმინისტრაციისთვის)  
ფორმის ნომერი \_\_\_\_\_

დარგობრივი კომისიის წევრი/წევრები (სახელი, გვარი) \_\_\_\_\_

(სადოქტორო პროგრამის კანდიდატისთვის)

(1) სახელი, გვარი \_\_\_\_\_

(2) სადოქტორო პროგრამის სასურველი მიმართულება (არსებობის შემთხვევაში):

მე, \_\_\_\_\_ ვადასტურებ, რომ თანახმა ვარ ვუხელმძღვანელო დოქტორანტურის კანდიდატს, \_\_\_\_\_ მისი სადოქტორო კვლევის განხორციელებისას, მისი დოქტორანტურაში მოხვედრის შემთხვევაში, რაშიც შედის:

- 1) დოქტორანტთან ერთად მისი სადოქტორო კვლევის დახვეწა;
- 2) დოქტორანტის უზრუნველყოფა კვლევის ჩატარებისთვის აუცილებელი საშუალებებით და შესაბამის მონაცემებზე წვდომით;
- 3) დოქტორანტის ჩართვა ასისტენტად სასწავლო პროცესში;
- 4) სადოქტორო სემინარების ჩატარება და სადოქტორო კვლევის რეგულარული შეფასება.

ჩემი მხრიდან, ვადასტურებ, რომ მაქვს დოქტორანტის ხელმძღვანელობისთვის აუცილებელი სამეცნიერო კვალიფიკაცია, მათ შორის სადოქტორო პროექტის სფეროში გამოქვეყნებული შრომები.

სახელი და გვარი, ხელმოწერა, თარიღი \_\_\_\_\_

ილიას სახელმწიფო უნივერსიტეტი  
საბუნებისმეტყველო მეცნიერებებისა და მედიცინის ფაკულტეტი

სადოქტორო პროგრამა -

პოტენციური სამეცნიერო ხელმძღვანელის თანხმობის ფორმა

(ფაკულტეტის ადმინისტრაციისთვის)

ფორმის ნომერი \_\_\_\_\_

დარგობრივი კომისიის წევრი/წევრები (სახელი, გვარი) \_\_\_\_\_

(სადოქტორო პროგრამის კანდიდატისთვის)

(1) სახელი, გვარი \_\_\_\_\_ (2)

სადოქტორო პროგრამის სასურველი მიმართულება (არსებობის შემთხვევაში):

მე, \_\_\_\_\_, ვადასტურებ, რომ თანახმა ვარ ვუხელმძღვანელო  
დოქტორანტურის კანდიდატს, \_\_\_\_\_, მისი სადოქტორო  
პროექტის განხორციელებისას, მისი დოქტორანტურაში მოხვედრის შემთხვევაში, რაშიც შედის:

- 1) დოქტორანტთან ერთად მისი სადოქტორო პროექტის დახვეწა
- 2) დოქტორანტის უზრუნველყოფა კვლევის ჩატარებისთვის აუცილებელი საშუალებებით და შესაბამის მონაცემებზე წვდომით
- 3) დოქტორანტის ჩართვა ასისტენტად სასწავლო პროცესში
- 4) სადოქტორო სემინარების ჩატარება და სადოქტორო კვლევის რეგულარული შეფასება

ჩემი მხრიდან, ვადასტურებ, რომ მაქვს დოქტორანტის ხელმძღვანელობისთვის აუცილებელი  
სამეცნიერო კვალიფიკაცია, მათ შორის სადოქტორო პროექტის სფეროში გამოქვეყნებული შრომები.

სახელი და გვარი, ხელმოწერა, თარიღი \_\_\_\_\_