**ნ დ ო ბ ი ს წ ე რ ი ლ ი**

**(უნდა ამოიბეჭდოს წარმდგენი ორგანიზაციის ბლანკზე)**

**ორგანიზაციის დასახელება (ქვემოთ „ორგანიზაცია“):**

**ორგანიზაციის უფლებამოსილი პირი:**

**უფლებამოსილი პირის თანამდებობა:**

გავეცანი საქართველოს ფეხბურთის ფედერაციისა (სფფ) და საქართველოს საზოგადოებრივ საქმეთა ინსტიტუტის (GIPA) მიერ სფფ-ის ოფიციალურ ვებ-გვერდზე გამოცხადებული ***„სერტიფიკატი ფეხბურთის მენეჯმენტში - სფმ-2024 პროექტის აღწერილობის“*** (შემდგომში: *„სფმ-2024 პროექტი“*) პირობებს და ჩვენი ორგანიზაციის სახელით მხარს ვუჭერ კანდიდატს:

**სახელი და გვარი:** **<ჩაწერეთ კანდიდატის სახელი და გვარი>**

**პირადი ნომერი:** **<ჩაწერეთ პირადი ნომერი>**

**ტელეფონის ნომერი:** **<ჩაწერეთ ტელეფონის ნომერი>**

(*შემდგომში „კანდიდატი“*), რათა ჩაირიცხოს ფეხბურთის მენეჯმენტის სასერტიფიკატო პროგრამაზე (2024წ. გამოშვება).

კანდიდატის ჩარიცხვის შემთხვევაში, ორგანიზაცია იღებს ვალდებულებას, რომ:

ა) გადაიხდის სწავლის საფასურს - 1’500 ლარს, რომელიც „სფმ-2024 პროექტის“ პირობების შესაბამისად, გადამხდელს უკან არ უბრუნდება;

ბ) უზრუნველყოფს კანდიდატის წვდომას ორგანიზაციის ინფორმაციაზე (მათ შორის, ფინანსური, იურიდიული და სხვ.), რომელიც საჭირო იქნება სასწავლო პროგრამით გათვალისწინებული საბოლოო პროექტის მოსამზადებლად;

გ) კანდიდატს, ორგანიზაციის სამუშაო გრაფიკიდან გამომდინარე, არ შეექმნება შეფერხება/პრობლემა სასწავლო პროგრამით გათვალისწინებულ სავალდებულო ღონისძიებებში მონაწილეობის მიღებისას.

თარიღი:

ხელმოწერა და ბეჭედი: