

# ადმინისტრაციული საჩივარი

საქართველოს განათლების,  
მეცნიერებისა და  
ახალგაზრდობის  
სამინისტრო

## I. მონაცემები საჩივრის წარმდგენი პირის და მისი წარმომადგენლის (ასეთის არსებობის შემთხვევაში) შესახებ

<b>ფიზიკური პირი</b> <ul style="list-style-type: none"><li>სახელი, გვარი (პირადი ნომერი)</li><li>მისამართი, საკონტაქტო მონაცემები</li></ul>	
<b>იურიდიული პირი</b> <ul style="list-style-type: none"><li>სამართლებრივი ფორმა, სახელწოდება, მონაცემები წარმომადგენლობაზე უფლებამოსილი პირის შესახებ (სარეგისტრაციო ნომერი)</li><li>მისამართი, საკონტაქტო ინფორმაცია</li></ul>	
<b>წარმომადგენელი</b> <ul style="list-style-type: none"><li>სახელი, გვარი (პირადი ნომერი)</li><li>მისამართი, საკონტაქტო მონაცემები</li></ul>	

## II. მიუთითეთ ადმინისტრაციული ორგანოს დასახელება, სადაც შეიტანება ადმინისტრაციული საჩივარი

ადმინისტრაციული ორგანოს დასახელება (რომელშიც შეგაქვთ ადმინისტრაციული საჩივარი)	
--	--

**III. მიუთითეთ სამინისტროს იმ სტრუქტურული ერთეულის/თანამდებობის პირის დასახელება, რომლის ადმინისტრაციულ –სამართლებრივი აქტიც ან ქმედებაც საჩივრდება**

სტრუქტურული ერთეულის/თანამდებობის პირის დასახელება	
--	--

**IV. მიუთითეთ გასაჩივრებული ადმინისტრაციულ–სამართლებრივი აქტი/ქმედება**

გასაჩივრებული ადმინისტრაციულ–სამართლებრივი აქტის დასახელება და რეკვიზიტები (ნომერი, თარიღი), ასევე მიუთითეთ აქტის თქვენთვის ოფიციალურად გაცნობის თარიღი	
გასაჩივრებული ქმედება	

**V. მოთხოვნა**

---



---



---



---



---



---



---



---



---



**VII. მოთხოვნის სამართლებრივი საფუძველი** (მიუთითეთ კანონის, კანონმქვემდებარე აქტის

შესაბამისი ნორმა, რომელიც დარღვეულ იქნა ან არ იქნა გამოყენებული)

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

**VIII. სხვა ორგანოები, სადაც განიხილება ან განიხილებოდა თქვენი მოთხოვნა**

ადმინისტრაციული ორგანოს ან/და სასამართლოს დასახელება, სადაც მიმდინარეობს აღნიშნული საქმის განხილვა	
ადმინისტრაციული ორგანოს ან/და სასამართლოს გადაწყვეტილება მოცემულ საქმეზე (ასეთის არსებობის შემთხვევაში)	

**IX. ადმინისტრაციული საჩივრის წარდგენის ვადა**

- მიუთითეთ, არის თუ არა ადმინისტრაციული საჩივარი წარმოდგენილი კანონით დადგენილ ვადაში
  - კი
  - არა
- ვადის გაშვების შემთხვევაში, მიუთითეთ ვადის აღდგენისათვის აუცილებელი საპატიო მიზეზი და წარმოადგინეთ შესაბამისი დოკუმენტაცია

---

---

---

---

---

---

---

---

**X. დამატებითი ინფორმაცია წარმოდგენილ საჩივართან დაკავშირებით**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

**XI. მოსაზრება ზეპირი მოსმენის გამართვის შესახებ**

თანახმა ხართ თუ არა, რომ ადმინისტრაციული საჩივარი განხილულ იქნეს ზეპირი მოსმენის გაუმართავად?

- კი
- არა

**XII. ადმინისტრაციულ საჩივარზე დართული დოკუმენტების ნუსხა**

1. 

---
2. 

---
3. 

---
4. 

---

ხელმოწერა

თარიღი