**პერსონალური მონაცემები**

|  |  |
| --- | --- |
| სახელი და გვარი | მარიამი მჭედლიძე |
| დაბადების თარიღი | 23.08.1991 |
| პირადი ნომერი | 60001133137 |
| მისამართი | ქ.ქუთაისი, თ.ჭუმბურიძის N 23 |
| ტელეფონის ნომერი | +995 555 35 73 73  |
| ელ.ფოსტა | mariam.mtchedlidze@unik.edu.ge |

 **განათლება**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| წლები | სასწავლებლის დასახელება | სპეციალობა  | კვალიფიკაცია |
| 2014-2016 | ქ.ქუთაისის აკ.წერეთლის სახელობის სახელმწიფო უნივერსიტეტი | ფრანგული ფილოლოგიამეორადი სპეციალობა : ინგლისური ფილოლოგია | ბაკალავრი |
| 2013-2014 | საფრანგეთი. ქ. პუატიეს სახელმწიფო უნივერსიტეტი |  ლინგვისტიკა |  ბაკალავრი |
| 2010-2013 | ქ. ბათუმის შოთა რუსთაველის სახელმწიფო უნივერსიტეტი  | ფრანგული ფილოლოგიამეორადი სპეციალობა : ინგლისური ფილოლოგია  |   ბაკალავრი  |

 **სამუშაო გამოცდილება**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| წლები | ორგანიზაცია | პოზიცია |
| 2014-2017 | შპს მიკროსაფინანსო ორგანიზაცია „ბონაკო“  | უნივერსალური ოპერატორი |
| 2017-2019 | შპს მიკროსაფინანსო ორგანიზაცია „სმარტ ფინანსი “  | უნივერსალური ოპერატორი |
| 2019- 2020 | შპს „ქუთაისის უნივერსიტეტი“  | უცხოელ სტუდენტთა ინტეგრაციის კორდინატორი  |
| 2020-დღემდე  |  შპს „ ქუთაისის უნივერსიტეტი“  | საგამოცდო ცენტრის სპეციალისტი  |

 **უცხო ენის ცოდნა**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| უცხო ენა | საწყისი დონე | საშუალო | კარგი | ძალიან კარგი | მონიშნეთ თუ გაქვთ შესაბამისი სერტიფიკატი |
| ფრანგული ენა  |  |  |  |  |  **√** |
| ინგლისური ენა |  |  |  |  **√**  |  |
| იტალიური ენა  |  |  |  **√** |  |  |
| რუსული ენა  |  |  |  **√** |  |  |

**საოფისე პროგრამების ცოდნა**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | საწყისი დონე | საშუალო | კარგი | ძალიან კარგი |
| Microsoft Office Word |  |  |  | **√** |
| Microsoft Office Excel |  |  |  | **√** |
| Microsoft Office PowerPoint |  |  |  | **√** |
| Zoom |  |  |  | **√** |
| google drive |  |  |  | **√** |
| მიუთითეთ სხვა |  |  |  |  |

**კვალიფიკაციის ასამაღლებელ კურსებში, სემინარებში, ტრენინგებში მონაწილეობა**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № | წელი | ტრენინგის დასახელება | თქვენი სტატუსი (ფასილიტატორი, მონაწილე, ორგანიზატორი) |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |