

Հ Ա Յ Տ

ՇԱՐՈՒՆԱԿԱԿԱՆ ՄԱՍՆԱԳԻՏԱԿԱՆ ԶԱՐԳԱՑՄԱՆ ՄԻՋՈՑԱՌՄԱՆ ԿՐԵԴԻՏԱՎՈՐՄԱՆ

| |
|---|
| 1. Կազմակերպչի(ների) անվանումը՝ |
| 2. Միջոցառման անվանումը՝ |
| 3. Միջոցառման անցկացման վայրը՝ |
| 4. Միջոցառման անցկացման ժամկետը՝ |
| 5. Կոնտակտային անձ (անուն, ազգանուն, հեռախոսահամար, էլ. փոստ)՝ |
| 6. Միջոցառման ծրագրային նյութերի բովանդակության և որակի համար պատասխանատու անձի (անձանց) անուն(ներ)ը, ազգանուն(ներ)ը, պաշտոն(ներ)ը և կոնտակտային տվյալները՝ |
| 7. Լսարանը, որի համար նախատեսված է Միջոցառումը (ընդգծել)՝ ավագ բուժաշխատող, միջին բուժաշխատող, մասնագիտությունները (նշել)՝ _____ |
| 8. Մասնակիցների ակնկալվող թվաքանակը (նշել)՝ |
| 9. Ակնկալվող ՇՄՁ արդյունքները (գիտելիքի և հմտությունների նշումով) կամ նշել Միջոցառման կարևորությունը կլինիկական պրակտիկայի կամ մասնագիտական ավելի լայն ոլորտների համար՝ |
| 10. Միջոցառման բնույթը (ընդգծել)՝ գիտաժողով, համագումար, կոնֆերանս, դասախոսություն, տեսական կամ գիտագործնական սեմինար, վերապատրաստման դասընթաց, վարպետաց դաս |
| 11. Միջոցառման ձևը (ընդգծել)՝ եզակի/բազմակի նստաշրջաններ (դրանց թիվը _____), բնույթը՝ հաջորդական/միաժամանակյա |
| 12. Միջոցառման ծրագիրը գնահատվում է (ընդգծել)՝ ամբողջական/մասնակի |
| 13. Մասնակի գնահատման դեպքում նշել գնահատման ենթակա հատվածը՝ _____ |

14. Ֆինանսավորման աղբյուրներ՝

- 1) կազմակերպչի սեփական միջոցներ (նշել) _____,
- 2) մասնակցության անդամավճարներ (նշել) _____,
- 3) դրամաշնորհ հովանավորի կողմից (նշել) _____,
- 4) միջոցառման ընթացքում կազմակերպվող ցուցահանդես-վաճառք (նշել) _____,
- 5) միջոցառման ընթացքում կազմակերպվող առևտրային սիմպոզիում (նշել) _____,
- 6) գիտական ծրագրից դուրս իրականացվող գովազդ (նշել) _____,
- 7) օրենքով չարգելված այլ աղբյուրներից (նշել) _____

15. Մասնակցության համար նախատեսվող անդամավճար (ընդգծել)՝ այո, ոչ

16. Միջոցառման հաղորդակցման լեզուն (նշել)՝ _____

Ապահովված է թարգմանություն՝

- Այո (նշել լեզուն(երը)) _____
- Ոչ

17. Ծրագրային/կազմակերպչական կոմիտեի (եթե այդպիսին առկա է) ղեկավարի և բոլոր անդամ(ներ)ի անուն(ներ)ը, պաշտոն(ներ)ը և կոնտակտային տվյալները

Կից ներկայացվող փաստաթղթերը և նյութերը՝

- 1) Միջոցառման ծրագիրը (ԴՕԿ (DOC) ձևաչափով էլեկտրոնային տարբերակի առկայությունը պարտադիր է),
- 2) տեղեկատվություն կազմակերպչի և Միջոցառման կազմակերպման մեջ ներգրավված բոլոր կազմակերպությունների վերաբերյալ (հակիրճ բնութագիր),
- 3) դասավանդող(ներ)ի անվանական ցանկը և ինքնակենսագրություն(ներ)ը,
- 4) Միջոցառման մասնակիցներին և դասավանդողներին տրվող վկայականի ձևանմուշը,
- 5) «Բնակչության բժշկական օգնության և սպասարկման մասին» ՀՀ օրենքի 19.4 հոդվածի 3-րդ մասի 2-րդ կետերով նախատեսված շարունակական մասնագիտական զարգացման տեսակն իրականացնող տեղական կազմակերպությունները հայտին կից ներկայացնում են նաև ՀՀ-ում դեղերի արտադրության, դեղատնային գործունեության, բժշկական օգնության և սպասարկման իրականացման լիցենզիայի(ների) պատճենները,
- 6) Միջոցառման գիտական ծրագրի համար պատասխանատու պրոֆեսորադասախոսական կազմի գիտական ղեկավարի կողմից տրված եզրակացություն,
- 7) Շահերի բախման հայտարարագիր(եր),
- 8) Հայտի ուսումնասիրման համար նախատեսված վճարման կտրոն:

Դիմող՝ _____

(անուն, ազգանուն, ստորագրություն)

_____ 20 ____թ.