

Հ Ա Յ Տ

ԱՌԱՋԻՆ ԱՆԳԱՄ ՄԱՍՆԱԳԻՏԱԿԱՆ ԳՈՐԾՈՒՆԵՈՒԹՅԱՆ ՀԱՎԱՍՏԱԳԻՐ ՍՏԱՆԱԼՈՒ

1. Հայտատուի անունը, ազգանունը, հայրանունը (առկայության դեպքում)
2. Անձնագրի կամ նույնականացման քարտի տվյալները, հանրային ծառայության համարանիշը, իսկ վերջինիս բացակայության դեպքում՝ հանրային ծառայությունների համարանիշ չստանալու մասին տեղեկանքի համարը, ծննդյան օրը, ամիսը, տարեթիվը, քաղաքացիությունը.
3. Հաշվառման վայրը, փաստացի բնակության վայրը՝ հաշվառման վայրից տարբեր լինելու դեպքում
4. Բարձրագույն և հետբուհական կամ նախնական մասնագիտական (արհեստագործական) կամ միջին մասնագիտական կրթությունը.
5. Որակավորումը և մասնագիտացումը, նեղ մասնագիտացումը.
6. Հեռախոսահամարը, էլեկտրոնային փոստի հասցեն, կապի այլ միջոցներ (առկայության դեպքում)

7. Կից ներկայացվող փաստաթղթերը՝ (ընդգծել)

1) առողջապահության բնագավառի համապատասխան բարձրագույն և հետբուհական մասնագիտական կամ նախնական մասնագիտական (արհեստագործական) կամ միջին մասնագիտական կրթության փաստը հավաստող պետական նմուշի ավարտական փաստաթղթերի պատճենները, իսկ օտարերկրյա ուսումնական հաստատություն ավարտելու դեպքում՝ կրթության փաստը հավաստող փաստաթղթերի փոխադարձ ճանաչման մասին ՀՀ միջազգային պայմանագրի առկայության դեպքում՝ օտարերկրացու նախնական մասնագիտական (արհեստագործական) կամ միջին մասնագիտական կամ բժշկական բարձրագույն և հետբուհական կրթության, մասնագիտական որակավորման փաստաթղթերը, իսկ ՀՀ միջազգային պայմանագրի բացակայության դեպքում՝ ՀՀ օրենսդրությամբ սահմանված կարգով բժշկական բարձրագույն և հետբուհական կրթության փաստը կամ նախնական մասնագիտական (արհեստագործական) կամ միջին մասնագիտական կրթության փաստը հավաստող պետական նմուշի ավարտական փաստաթղթերի և մասնագիտական կրթության որակավորման ճանաչման մասին ՀՀ օրենսդրությամբ սահմանված կարգով տրված եզրակացությունը (ընդգծել):

8. Ներկայացված տեղեկությունների իսկությունը հաստատում եմ՝

(հայտատուի անուն, ազգանունը, ստորագրությունը)