

ՄԱՆԿՈՒԹՅԱՆ ԳՈՐԾՈՎ ԿԱՌԱՎԱՐՉԻ ՈՐԱԿԱՎՈՐՄԱՆ ՍՏՈՒԳՄԱՆԸ ՄԱՍՆԱԿՑԵԼՈՒ
ԴԻՄՈՒՄԻՆ ՆԵՐԿԱՅԱՑՎՈՂ ՊԱՀԱՆՋՆԵՐԸ ԵՎ ՊԱՀԱՆՋՎՈՂ ՓԱՍՏԱԹՂԹԵՐԻ ՑԱՆԿԸ

Ձև

Հայաստանի Հանրապետության
արդարադատության նախարարությանը

Լուսանկար
(3 x 4)

Դիմումատու՝
Անունը, ազգանունը, հայրանունը _____
Ծննդյան օրը, ամիսը, տարին _____
Անձը հաստատող փաստաթղթի սերիան, համարը, տրման ամսաթիվը _____
Ծանուցման հասցեն _____
Հեռախոսահամարը (հեռախոսահամարները) _____
Էլեկտրոնային փոստի հասցեն _____
Կապի այլ միջոցներ (առկայության դեպքում) _____

Դ Ի Մ Ո Ւ Մ

Մնանկության գործով կառավարչի որակավորման ստուգմանը մասնակցելու

Ներկայացնելով սույն դիմումը՝ խնդրում եմ թույլ տալ մասնակցել 20____ թվականին կազմակերպվելիք՝ սնանկության գործով կառավարչի որակավորման ստուգմանը:
Դիմումին կից ներկայացվում են (նշել համապատասխան վանդակները)՝

- 2 գունավոր լուսանկար՝ 3 x 4 չափսի.
- անձը հաստատող փաստաթղթի պատճենը.
- բարձրագույն կրթության դիպլոմի պատճենը.
- պահանջվող մասնագիտական աշխատանքի փորձառությունը հավաստող փաստաթղթերի պատճենները.
- նախարարի սահմանած կարգով համապատասխան ուսուցումն անցած լինելը հավաստող փաստաթղթի պատճենը.
- նոտարական կարգով հաստատված բանավոր հայտարարություն «Մնանկության մասին» օրենքի 23-րդ հոդվածի 2-րդ մասի 1-4-րդ կետերում նշված հանգամանքների բացակայության մասին.
- որակավորման ստուգմանը մասնակցելու համար օրենքով սահմանված չափով պետական տուրքի վճարումը հավաստող փաստաթուղթը:

Առդիր՝ _____ էջ

Սույնով տալիս եմ իմ համաձայնությունը օրենքով սահմանված կարգով իմ անձնական տվյալների մշակման, ինչպես նաև դիմումի մեջ և կից փաստաթղթերում առկա տեղեկությունների ստուգման համար:

*Տեղեկացված եմ, որ անհրաժեշտ ծանուցումները և փաստաթղթերը ուղարկվելու են դիմումի մեջ նշված էլեկտրոնային փոստի հասցեին և դա համարվում է պատշաճ ծանուցում (հանձնում):
Մույնով հայտարարում եմ, որ դիմումի մեջ նշված և կից փաստաթղթերում առկա տեղեկությունները հավաստի են:*

Դիմող՝

_____ (ստորագրությունը)

_____ (անունը, ազգանունը)

_____ (օրը, ամիսը, տարին)