

Լուսանկարի
համար

ԹԻԿՆԱՊԱՇԻ ԵՎ ՊԱՇՆՈՐԴԻ ՈՐԱԿԱՎՈՐՄԱՆ
ՍՏՈՒԳՄԱՆ ՀԱՆՁՆԱԺՈՂՈՎԻ ՆԱԽԱԳԱՀ,
ՈՍՏԻԿԱՆՈՒԹՅԱՆ ԳՆԴԱՊԵՏ

Գ. ԱԶԻԶՅԱՆԻՆ

Դ Ի Մ ՈՒ Մ

(համաձայն ՀՀ կառավարության 2012 թվականի դեկտեմբերի 27-ի թիվ 1671-Ն որոշման
հավելվածով սահմանված կարգի 4-րդ կետի 1-ին ենթակետի պահանջի)

1. _____
անուն հայրանուն ազգանուն

2. _____
բնակության վայրը անձնագրի սերիան, համարը, երբ և ում կողմից է տրված

3. _____
հեռախոսահամար, ֆաքս, էլ. փոստի հասցեն (կապի այլ հնարավոր միջոց)

Խնդրում եմ թույլատրել մասնակցելու _____
պահնորդի /թիկնապահի/- նշել անհրաժեշտը

որակավորման ստուգմանը:

**Իմ կողմից դիտարկոյալ հանցագործություն կատարած լինելու կամ դիտարկոյալ
հանցագործության համար դատվածության՝ սահմանված կարգով հանված կամ մարված լինելու,
ինչպես նաև՝ համապատասխան բուժօգնություններում հոգեկան հիվանդության, հարբեցողության
կամ թմրամոլության պարճառով հաշվառված չլինելու հանգամանքները պարզելու նպատակով
համապատասխան հարցումներ կատարելու կապակցությամբ:**

համաձայն եմ /համաձայն չեմ/ - նշել անհրաժեշտը

« _____ » 202 թ.

դիմողի ստորագրությունը

անուն, ազգանունը