**ՀԱՅԱՍՏԱՆԻ ԱՄԵՐԻԿՅԱՆ ՀԱՄԱԼՍԱՐԱՆ**

**ԹՐՓԱՆՃԵԱՆ ԳՅՈՒՂԱԿԱՆ ՀԱՄԱՅՆՔՆԵՐԻ ԶԱՐԳԱՑՄԱՆ ԾՐԱԳԻՐ**

**«ՁԵՌՆԵՐԵՑՆԵՐ ԱՌՈՂՋԱՊԱՀՈՒԹՅԱՆ ՈԼՈՐՏՈՒՄ»**

**ԴԻՄՈՒՄԻ ՀԱՐՑԱԹԵՐԹ**

**Ազգանուն, անուն, հայրանուն**

**Բնակության հասցե**

**Բնակարանի Հեռ**

**Բջջային Հեռ**

**Աշխատավայրի Հեռ**

**Էլ. Փոստի հասցե**

**Ծննդյան ամսաթիվ (օր/ամիս/տարի)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 7. | Սեռը | 🞎1. Արական 🞎2. Իգական |
| 8. | Ձեր ամուսնական կարգավիճակը | 🞎1. Ամուսնացած 🞎2. Ամուսնալուծված🞎3. Այրի🞎4. Ամուրի (Չամուսնացած) |
| 9. | ՆշեքՁեր ստացած կրթության ամենաբարձր աստիճանը։ | 🞎1. Դպրոց (10 տարուց պակաս)🞎2. Դպրոց (10 տարի) 🞎3. Միջին մասնագիտական (10-13 տարի) 🞎4. Ինստիտուտ/համալսարան 🞎5. Հետդիպլոմային  |
| 10. | Խնդրում ենք նշել այն կրթական հաստատություն(ներ)ը որտեղ սովորել եք: | 1. 2.3.4. |
| 11. | Խնդրում ենք նշել Ձեր մասնագիտություն(ներ)ը | 1. 2.3.4. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 12. | Քանի՞հոգի է բնակվում Ձեր տանը **(*ներառյալ Դուք*)** |                    հոգի |
| 13. | Ներկայումս աշխատու՞մ եք  | 🞎1. Այո🞎2. Ոչ → **(*անցեք հարց 17-ին)*** |
| 14. | Նշեք աշխատատուի (կազմակերպության) անունը |  |
| 15. | Աշխատատուի (կազմակերպության) հասցեն և հեռախոսահամարը |  |
| 16. | Ձեր պաշտոնը |  |
| 17. | Երբևէ մասնակցե՞լ եք գործարարության վերաբերյալ դասընթացների: | 🞎1. Այո🞎2. Ոչ → **(*անցեք հարց 21-ին)*** |
| 18. | Ե՞րբ եք մասնակցե՞լ |  |
| 19. | Նշեք դասընթացի թեման |  |
| 20. | Նշեք դասընթացը անցկացնող կազմակերպության անունը  |  |
| 21. |  Երբևէ դիմե՞լ եք դրամաշնորհ/ վարկ ստանալու համար | 🞎1. Այո🞎2. Ոչ → **(*անցեք հարց 31-ին*)** |
| 22. | Նշեք թէ ինչի համար եք դիմել: | 🞎1. Վարկ🞎2. Դրամաշնորհ |
| 23. | Նշեք վարկ/ դրամաշնորհը տրամադրող կազմակերպության անունը |  |
| 24. | Դիմումի որոշումը  | 🞎1. Տրամադրել🞎2. Մերժել |
| 25. | Նշեք տրամադրված գումարի չափը  |                                                (ՀՀ դրամ) |
| 26. | Նշեք տոկոսադրույքը **(*Վարկերի համար*)** |  |
| 27. | Նշեք վարկի/դրամաշնորհի նպատակը: |  |
| 28. | Կարճ նկարագրեք, թե ստացվե՞ց ձեռնարկը: |  |
| 29. | Երբևէ խախտե՞լ եք տրամադրված վարկի պայմանները: | 🞎1. Այո🞎2. Ոչ → **(*անցեք հարց 31-ին*)** |
| 30. | Նշեք վարկի պայմանների խախտման պատճառները: |  |
| 31. | Նշեք Ձեռներեցներ Առողջապահության Ոլորտում ծրագրի մասին տեղեկացման աղբյուրը: | 🞎1. «Բուժօգնության Որակի բարելավում» դասընթացից🞎2. Այլ **(*խնդրում ենք նշել*)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  |

Սույն ստորագրությամբ հաստատում եմ, որ վերը տրամադրված տեղեկությունները համապատասխանում են իրականությանը։ Համաձայն եմ, որ կազմակերպությունը կատարի իմ մասին տեղեկությունների հարցում երրորդ անձանցից: Գիտակցում եմ, որ կեղծ տեղեկությունների բացահայտումը հիմք է հայտի մերժման համար։

Անուն Ազգանուն

Ամիս/Ամսաթիվ

Ստորագրություն