**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