

Հավելված
ՀՀ կառավարության 2021 թվականի
օգոստոսի 18-ի N 1369-Ն որոշման
հավելվածով հաստատված Ձև

ՀՀ առողջապահության նախարար

(անունը, ազգանունը)

(անունը, հայրանունը, ազգանունը) -ից

(անձնագրի սերիան, համարը, երբ և ում կողմից է տրվել)

(հանրային ծառայության համարանիշը կամ համապատասխան տեղեկանքի համարը և տրման
ամսաթիվը, եթե անձը հրաժարվել է հանրային ծառայության համարանիշի տրամադրումից)

(հաշվառման հասցեն)

(բնակության հասցեն)

(հեռախոսահամարը, էլեկտրոնային փոստի հասցեն)

ԴԻՄՈՒՄ

Խնդրում եմ թույլատրել ինձ մասնակցելու շարունակական մասնագիտական զարգացման
հավաստագիր ստանալու համար կազմակերպվող թեստավորմանը:

Կից ներկայացնում եմ հետևյալ փաստաթղթերի լուսապատճենները՝

1. Անձնագրի կամ անձը հաստատող այլ փաստաթղթի լուսապատճենը.
2. Դիպլոմի (դիպլոմների) լուսապատճենը (լուսապատճենները).
3. Մասնագիտական գործունեությունը հավաստող փաստաթղթի լուսապատճենը.
4. ՇՄՁ կրեդիտների ստացման փաստը հաստատող փաստաթղթերի իսկությունը հավաստող
տեղեկանքի լուսապատճենը:

Տեղյակ եմ կեղծ տվյալներ և փաստաթղթեր ներկայացնելու համար օրենքով սահմանված կարգով
պատասխանատվության ենթարկվելու մասին:

Դիմող _____
(ստորագրությունը)

(անունը, ազգանունը)

(օրը, ամիսը, տարեթիվը)