

****

**ԴԻՄՈՒՄ**

## \*Խնդրում ենք դիմումին կցել՝

\*Մեկ լուսանկար 3x4սմ չափի

\* Բժշկական համալսարանի դիպլոմի պատճեն

\* Հետբուհական մասնագիտացման դիպլոմի պատճեն

\*Նույնայանացման քարտ

|  |  |
| --- | --- |
| **1․ Անձնական տեղեկություններ** | |
| Ազգանուն, Անուն, Հայրանուն |  |
| Ծննդյան օր/ամիս/տարի |  |
| Բնակության հասցեն |  |
| Բջջային հեռախոսահամար(ներ) |  |
| Էլեկտրոնային փոստ (պարտադիր) |  |
| **2․Աշխատանքային/ մասնագիտական գործունեություն** | |
| Ներկա աշխատավայրը և բաժանմունքը |  |
| Ներկա մասնագիտական գործունեությունը |  |
| Աշխատավայրի հասցեն |  |
| **3. Կրթությունը** | |
| ԲՈՒՀը/ֆակուլտետը/ նեղ մասնագիտացումը և  ուսումնառության տարեթիվը |  |
| Նշեք գործուղման Ձեզ համար նախընտրելի ժամանակահատվածը /**Նվազագույնը 15 օր** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_-ից մինչև \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**Ես հաստատում եմ, որ այս դիմումում նշված տեղեկությունը ամբողջական է և ճշգրիտ:**

Ստորագրություն\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Ամսաթիվ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_