**Ձև N 2**

Աշխատանքի և սոցիալական հարցերի նախարարության գլխավոր քարտուղար պարոն Ս.Մուրադյանին

------------------------------—————————-

(համապատասխան մարմնի գլխավոր քարտուղարի

պաշտոնը, անունը, ազգանունը)

քաղաքացի ---------------------------------------------------ից

 (անունը, ազգանունը)

---------------------------------- հեռախոսահամարը

------------------------------------ էլեկտրոնային հասցեն

**Դ Ի Մ ՈՒ Մ**

Ծանոթանալով հայտարարությանը՝ ներկայացնում եմ որպես հավասար հնարավորությունների ապահովման վարչության հաշմանդամություն ունեցող անձանց հիմնահարցերի բաժնի փորձագետ ներգրավվելու համար անհրաժեշտ փաստաթղթերի պատճենները`

1. Անձնագրի (ՀԾ համարանիշ) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ էջ.

2. Դիպլոմի (դիպլոմների) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ էջ.

3. Աշխատանքային գործունեությունը հավաստող փաստաթղթի \_\_\_\_\_\_\_\_ էջ.

4. Զինվորական գրքույկի (առկայության դեպքում) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_էջ.

5. Այլ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ էջ:

 Առդիր ----- էջ:

------------------------------------------------------------------

 (ստորագրությունը, անունը, ազգանունը)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (դիմումը ներկայացնելու ամսաթիվը)

Նախազգուշացված եմ փորձագետի պաշտոնում նշանակվելու դեպքում կեղծ տվյալներ և փաստաթղթեր ներկայացնելու համար զբաղեցրած պաշտոնից ազատվելու և սահմանված կարգով պատասխանատվության ենթարկվելու մասին: