Միասնական սոցիալական ծառայության
[illegible] տարածքային կենտրոնի տնօրեն
[illegible]ին

Հարգելի՛ [illegible],

Ես՝ [illegible], որպես ֆիզիկական անձ ցանկանում եմ միանալ ՀՀ աշխատանքի և սոցիալական հարցերի նախարարի 2016 թ.-ի փետրվարի 11-ի N 25-Ն հրամանով սահմանված տարածքային մակարդակում սոցիալական համագործակցության համաձայնագրին և դրա համաձայն ձևավորված համակարգող խորհրդին:

1. Հաշվառման հասցեն՝ [illegible] 8/1

2. Էլեկտրոնային փոստի հասցեն՝ hovakimyan.aro@gmail.com

3. Հեռախոսահամարը՝ 091 92 98 99

4. Գործունեության նախընտրելի ոլորտը՝ [illegible]

5. Կամավորական աշխատանքի տևողությունը (առկայության դեպքում)

____

Անուն Ազգանուն՝ [illegible] ________________
ստորագրություն

01 07 2021 թ.

ՄԻԱՍՆԱԿԱՆ ՍՈՑԻԱԼԱԿԱՆ
ԾԱՌԱՅՈՒԹՅԱՆ
ՄԵՂՐԻԻ ՏԱՐԱԾՔԱՅԻՆ ԿԵՆՏՐՈՆ
Մուտք No 23
«01» 07 2021թ.

(Անից հանգր)