



Association of the European and Armenian Experts e.V.
(Verband der Europäischen und Armenischen Fachleute e.V.)

Linienstrasse 126, D-10115 Berlin • Tel./Fax: +49(0)30 830 33 416 • info@aeae.eu, www.aeae.eu

«Վիրավոր և հաշմանդամ զինվորների և կամավորականների, ինչպես նաև Արցախից բռնի տեղահանվածների համար Տեղեկատվական Տեխնոլոգիաների ուսուցման դասընթացներ»
ծրագրին մասնակցության

ՀԱՅՑԱԴԻՍՈՒՄ*

Անձի մասին տվյալներ.

Ազգանուն, Անուն. _____

Ծննդյան թիվ. _____ Ծննդավայր. _____

Քաղ. կարգավիճակ. _____ Քաղաքացիություն. _____

Բնակության հասցեն, կապը .

Մարզ, Քաղաք _____

Փողոց _____

Տան/շենքի համարը/բնակարանի համարը _____

Հեռաձայնի/բջջայինի համարը _____

Էլ. հասցեն _____

Վայր, ամսաթիվ _____

Դիմորդի անձնական ստորագրությունը

Արցախյան պատերազմի մասնակի՞ց եք. Այո՝ Օ Ոչ՝ Օ

Վիրավորում կամ հաշմանդամություն ունե՞ք. Այո՝ Օ Ոչ՝ Օ

Հենաշարժողական խնդիրներ ունե՞ք. Այո՝ Օ Ոչ՝ Օ

Արցախից բռնի տեղահանվա՞ծ եք. Այո՝ Օ Ոչ՝ Օ

Լ Ե զ Վ Ի Ի Մ ա գ ո Լ թ Յ ո Լ Ն ը .

Մայրենի լեզուն. _____

Օտար լեզուներ _____

Մ Ի ջ Ն ա կ ա ռ զ կ ը թ ո Լ թ Յ ո Լ Ն ը .

Դ պ ը ո ց ը . անվանումը, ավարտական տարին, վայրը և դասարանը, ստացած
ատեստատը

Բ ա ռ ճ ը ա գ ո Լ Յ Ն կ ը թ ո Լ թ Յ ո Լ Ն ը .

ԲՈՒՀ/ համալսարան. (Եթե առկա է)

Անվանումը, վայրը. _____

Առարկան/մասնագիտացումը. _____

Ընդունելության տարեթիվը. _____ Ավարտական տարեթիվը. _____

Որակավորումը. _____

Զինվորական ծառայություն. (Եթե առկա է)

Տարիները _____

Վայրը _____

Գ ո ռ ծ ո ւ ն ե ո ւ թ յ ո ւ ն ը .

Պրակտիկա. (ներկայացնել տարին, վայրը և հաստատությունը, որտեղ անցել եք պրակտիկա, եթե առկա է)

Աշխատանքային փորձը. (ներկայացնել տարին, վայրը և հաստատությունը, որտեղ աշխատել եք, եթե առկա է)

Համակարգչային հմտացումները .

Ծրագրերի անվանումը և գիտելիքների տիրապետման աստիճանը /վատ, միջին, լավ/

Դիմորդի ստորագրությունը _____

Հայցադիմումում ներկայացրած Ձեր անձնական տվյալները գտնվում են հույժ գաղտնիության պահպանման ներքո, ենթակա չեն հրապարակման և օգտագործվելու են միայն վերոնշյալ ծրագրի իրականացման շրջանակում*: