



THE HIRAIR and ANNA HOVNANIAN FOUNDATION, INC

ԴԻՄՈՒՄԻ ՁԵՎ

Խնդրում ենք կարդալ և լրացնել անհրաժեշտ տեղեկությունը և ներկայացնել ամբողջական փաթեթը բոլոր պահանջվող փաստաթղթերով: Աշնանային կիսամյակի համար ներկայացման ժամկետն է մայիսի 1-ից 10-ը, իսկ գարնանայինի համար՝ նոյեմբերի 1-ից 10-ը: :

Ուշադրություն՝ Հիմնադրամը ընդունելու է միայն սահմանափակ քանակով դիմումներ:

1. Անուն, Ազգանուն, Հայրանուն _____
2. Բնակության հասցե _____
3. Ծննդյան տարեթիվ _____
4. Հեռախոս (տուն և բջջային) _____
5. Քաղաքացիություն _____
6. Անձնագիր N _____
7. **Ուս.հաստատություն:**
 - ա. Անվանում _____
 - բ. Ավարտելու տարեթիվ _____
 - գ. Մասնագիտություն _____
 - դ. Ծրագիր (ընդգծեք) *Բակալավր* *Մագիստրատուրա*
 - է. Միջին գնահատական _____
8. Տարեկան ուս. վարձի չափը, ՀՀ դրամ _____
9. Այս տարվա համար արդեն վճարված գումարի չափը (կցեք վճարումը փաստող հանձնարարականի պատճեն):
10. Ֆինանսավորման հասանելի աղբյուրներ (ընդգծեք)
 - ա. Անձնական միջոցներ
 - բ. Ուս.հաստատության կրթաթոշակ կամ գեղչ
 - գ. Այլ հիմնադրամ (նշեք անունը)
 - դ. Այլ հովանավոր
11. Ընտանեկան կարգավիճակ
 - ա. նշեք ձեզ հետ բնակվող ընտանիքի յուրաքանչյուր անդամի անունը, ձեզ հետ ազգակցական կապը և տարիքը



THE HIRAIR and ANNA HOVNANIAN FOUNDATION, INC

բ. նշեք ընտանիքի բոլոր աշխատողների անունները և նրանց ամսական աշխատավարձի չափը

12. Դիմել եք մեզ նախկինում կրթաթոշակի խնդրանքով, եթե այո, նշեք տարեթիվը և տրամադրված գումարի չափը

Ի հավելում, պետք է ներկայացնել նաև հետևյալ փաստաթղթերը.

- անձնագրի պատճենը
- ուս.հաստատության կողմից Ձեզ տրված տեղեկանք, որտեղ նշված կլինի Ձեր մասնագիտությունը և տարեկան ուս. վարձի չափը
- Մինչ օրս ստացած գնահատականների մասին տեղեկանք
- Եթե աշխատում եք, աշխատավայրից տեղեկանք աշխատավարձի չափի վերաբերյալ, եթե ոչ, ապա ծնողների աշխատավայրից տեղեկանք և կամ տեղեկանք համապատասխան մարմիններից գործազրկության կամ անապահովության վերաբերյալ
- Արական սեռի դիմորդները պետք է ներկայացնեն նաև գինվորական գրքույկի պատճենը, ինչպես նաև այն էջը, որում նշված է ծառայության իրականացման վայրը կամ հերթապահության տեսակը
- Կամավորական աշխատանքի վերաբերյալ փաստաթղթեր, եթե այդպիսիք առկա են
- Ռեզյումե (պարտադիր չէ)

Սույնով, ես հաստատում եմ իմ կողմից լրացված տեղեկատվության ճշմարտացիությունը և տալիս իմ համաձայնությունը այն “Հովնանյան հիմնադրամ” – ի կրթաթոշակ հատկացնող հանձնաժողովին տրամադրելու համար:

Ուսանողի ստորագրություն

Լրացման ամսաթիվ

Ամբողջական փաթեթը պետք է լինի ստորագրված և ներկայացվի անձամբ մեր գրասենյակ՝ ք.Երևան, Հանրապետության 37 հասցեում: