

Հայաստանի Հանրապետության
փաստաբանների պալատի
մարզային հաշվիչ հանձնաժողովին

Դ Ի Մ ՈՒ Մ

**ՀՀ փաստաբանների պալատի մարզային համակարգողների
_____ թվականի _____ ի
ընտրությանը, որպես թեկնածու ինքնաառաջադրվելու մասին**

Ես՝ ՀՀ փաստաբանների պալատի¹ անդամ _____
անունը, հայրանունը, ազգանունը

բնակվող՝ _____,
բնակության հասցեն

փաստաբանական գործունեության արտոնագրի համարը՝ _____,

գործունեություն է իրականացնում _____ մարզում,
գործունեության իրականացման մարզի անվանումը

_____ աշխատանքի վայրը և պաշտոնը (զբաղմունքը)

հայտարարում եմ, որ ունեմ համակարգչային գիտելիքներ և Պալատի նախագահի 17.12.2013թ. «Մարզերում համակարգում իրականացնելու մասին կարգը հաստատելու մասին» N70-Լ որոշմամբ հաստատված կարգի 3.31 և 3.32 կետերով նախատեսված պահանջների համաձայն հայտնում եմ իմ ինքնաառաջադրման մասին:

Խնդրում եմ գրանցել, որպես Պալատի _____ մարզի համակարգողի թեկնածու:
_____ մարզի անվանումը

« _____ » _____ թ.

Ինքնաառաջադրվող՝ _____
_____ ստորագրություն

¹ այսուհետ՝ Պալատ

Հայաստանի Հանրապետության
փաստաբանների պալատի
մարզային հաշվիչ հանձնաժողովին

Դ Ի Մ ՈՒ Մ

ՀՀ փաստաբանների պալատի մարզային համակարգողների
_____ թվականի _____ ի
ընտրությանը թեկնածու առաջադրելու մասին

Ես՝ ՀՀ փաստաբանների պալատի¹ անդամ _____
առաջադրողի անունը և ազգանունը (առաջադրողների անունները և ազգանունները)

սույնով առաջադրում եմ (ենք) Պալատի անդամ _____-ին
անունը, հայրանունը, ազգանունը

բնակվող՝ _____,
բնակության հասցեն

փաստաբանական գործունեության արտոնագրի համարը՝ _____,

գործունեություն է իրականացնում _____ մարզում,
գործունեության իրականացման մարզի անվանումը

աշխատանքի վայրը և պաշտոնը (զբաղմունքը)

գրանցել, որպես _____ մարզի համակարգողի թեկնածու:
մարզի անվանումը

Սույնով հայտարարում եմ, որ թեկնածուն ունի համակարգչային գիտելիքներ:

Կից ներկայացնում եմ թեկնածուի գրավոր համաձայնությունը:

« _____ » _____ թ.

Առաջադրող՝ _____
ստորագրություն

¹ այսուհետ՝ Պալատ

ՀԱՄԱՁԱՅՆՈՒԹՅՈՒՆ

Ես՝ ՀՀ փաստաբանների պալատի անդամ՝

_____ս, տալիս եմ իմ համաձայնությունը
անունը, հայրանունը, ազգանունը

ՀՀ փաստաբանների պալատի մարզային համակարգողների _____ թվականի _____ի
ընտրությանը, որպես _____մարզի համակարգողի թեկնածու գրանցվելու համար:
մարզի անվանումը

Սույնով հայտարարում եմ, որ ունեմ համակարգչային գիտելիքներ:

« _____ » _____թ.

ստորագրություն

*Հավելված 4
Հայաստանի Հանրապետության
փաստաբանների պալատի
մարզային հաշվիչ հանձնաժողովի
2014թ. մայիսի 16-ի № 2 որոշման*

**ՀՀ փաստաբանների պալատի _____ մարզի
մարզային համակարգողների _____ թվականի _____ ի
ընտրության թեկնածուների գրանցման գրանցամատյան**

Հ/հ	Թեկնածուի		Առաջադրումը	Հեռախոսա- համարը	Ստորագրությունը
	Անունը, հայրանունը, ազգանունը,	Արտոնագրի համարը			
1.					
2.					
...					

Հայաստանի Հանրապետության
փաստաբանների պալատի
մարզային հաշվիչ հանձնաժողովի
2014թ. մայիսի 16-ի № 2 որոշման

ՀՀ փաստաբանների պալատի մարզային համակարգողների
_____թ ընտրություն
Election of Regional Coordinators of the Chamber of Advocates of RA
on _____

ԴԻՏՈՂԻ ՎԳՍՅԱԿԱՆ № ____
OBSERVER CERTIFICATE

անուն, ազգանուն/ name, surname

կազմակերպություն/ organisation

Տրվել է/issued « _____ » _____ Կ.Տ./Seal
ամսաթիվը / date ստորագրություն/signature

*Վկայականը վավեր է անձը հաստատող փաստաթուղթ ներկայացնելու դեպքում:
Վկայականն ուժի մեջ է մինչև արդյունքների պաշտոնական հրատարակումից հետո՝ 8-րդ օրը:
The Certificate is valid in case of producing the identification document:
The Certificate is in force within 8 days, after official publication of the results:*

ՀՀ փաստաբանների պալատի մարզային համակարգողների
_____թ ընտրություն
Выборы Региональных Координаторов Палаты Адвокатов РА
_____г

ԴԻՏՈՂԻ ՎԳՍՅԱԿԱՆ № ____
УДОСТОВЕРЕНИЕ НАБЛЮДАТЕЛЯ

անուն, ազգանուն/ имя, фамилия

կազմակերպություն/ организация

Տրվել է/ Выдан « _____ » _____ Կ.Տ./ М.П.
ամսաթիվը / дата ստորագրություն/подпись

*Վկայականը վավեր է անձը հաստատող փաստաթուղթ ներկայացնելու դեպքում:
Վկայականն ուժի մեջ է մինչև արդյունքների պաշտոնական հրատարակումից հետո՝ 8-րդ օրը:
Удостоверение действительно по предъявлению документа удостоверяющего личность.
Удостоверение имеет силу до 8-го дня со дня официального оглашения результатов.*

Հավելված 6
Հայաստանի Հանրապետության
փաստաբանների պալատի
մարզային հաշվիչ հանձնաժողովի
2014թ. մայիսի 16-ի № 2 որոշման

ՀՀ փաստաբանների պալատի մարզային համակարգողների
_____թ ընտրություն

_____ի
Վստահված անձի ՎԿԱՅԱԿԱՆ N_

/Հաշվիչ հանձնաժողովի
նախագահի ստորագ. և կ.տ./

*Վկայականն ուժի մեջ է մինչև
արդյունքների պաշտոնական
հրապարակումից հետո՝ 8-րդ օրը*

Տրվել է՝ «_____» _____թ.

**Վստահված անձի գործառույթներ իրականացնելու համար սույն վկայականը կրող անձը պետք է
ներկայացնի իր անձը հաստատող փաստաթուղթ և իր փաստաբանի արտոնագիրը**