

Հավելված

ՀՀ փաստաբանների պալատի երիտասարդական
խորհրդի 26.06.2023թ. թիվ 2-Լ որոշման

ՀՀ փաստաբանների պալատին

_____ից

(անուն, ազգանուն, հայրանուն)

արտոնագրի № _____ տրված՝ _____ թ.

հասցե՝ _____

էլեկտրոնային փոստի հասցե՝ _____

հեռախոս՝ _____

«___» հունիս 2023թ.

ՀԱՅՏ

Սույնով հայտնում եմ, որ ցանկանում եմ օգտվել Աշխատասենյակից:

Մասնագիտական ուղղվածությունը՝ _____

(նշել քրեական կամ քաղաքացիական և վարչական)

Նախկին աշխատանքային գործունեության մասին տեղեկատվություն՝

(նշել ինչպես մասնագիտական, այնպես էլ ոչ մասնագիտական աշխատանքային գործունեության մասին)

Գիտական և/կամ մանկավարժական բնագավառում աշխատանքային գործունեություն
իրականացնելու վերաբերյալ տեղեկատվություն՝ _____

Հայտնում եմ, որ՝

- չունեմ աշխատասենյակ և նախորդ կետից բացի որևէ այլ գործատուի հետ
աշխատանքային հարաբերությունների մեջ չեմ գտնվում,

- ծանոթացել եմ Հայաստանի Հանրապետության փաստաբանների պալատի նախագահի
07.06.2017թ. թիվ 148-Լ որոշմամբ հաստատված Երիտասարդ փաստաբանների աջակցման
ծրագրին և համաձայն եմ այդ ծրագրով սահմանված դրույթների հետ,

- համաձայն եմ անվճար իրավաբանական օգնություն տրամադրել Հայաստանի
Հանրապետության փաստաբանների պալատի նախագահի 07.06.2017թ. թիվ 148-Լ որոշմամբ
հաստատված Երիտասարդ փաստաբանների աջակցման ծրագրով սահմանված նվազագույն
քանակով:

Դիմող՝ _____

(ստորագրություն)

¹ Նշվում է գործատու(ներ)ի վերաբերյալ տեղեկություն, մասնավորապես՝ գործատու(ներ)ի տվյալները (անուն, ազգանուն, հայրանուն, իրավաբանական անձի դեպքում՝ անվանումը), աշխատաժամանակի տևողությունը