



# «ԱՐ-ՄՈՒԲԻԼ» ՓԲԸ

## Անվտանգության ծառայություն

### ՀԱՐՑԱԹԵՐԹԻԿ

|   |                     |                 |                            |  |                         |
|---|---------------------|-----------------|----------------------------|--|-------------------------|
| Անուն   |                     | Ազգանուն        |                            | Հայրանուն  |                         |
| Սեռ   | Հասակ               | Քաշ             | Անձնագրի համարը            |  | Սոցիալական քարտի համարը |
| <input type="checkbox"/> Արական <input type="checkbox"/> Իգական | _____ սմ. _____ կգ. |                 |                            |  |                         |
| Քաղաքացիություն   |                     | Ծննդյան ամսաթիվ | Վարորդական իրավունք (կարգ) | Ընտանեկան կարգավիճակ   |                         |
|   |                     | / /             | _____                      | <input type="checkbox"/> Ամուրի <input type="checkbox"/> Ամուսնալուծված<br><input type="checkbox"/> Ամուսնացած <input type="checkbox"/> Այրի |                         |

Հաշվառման հասցե

\_\_\_\_\_ (Քաղաք) \_\_\_\_\_ (Փողոց) \_\_\_\_\_ (Շենք/տուն) \_\_\_\_\_ (Բնակարան)

Բնակության հասցե

\_\_\_\_\_ (Քաղաք) \_\_\_\_\_ (Փողոց) \_\_\_\_\_ (Շենք/տուն) \_\_\_\_\_ (Բնակարան)

Տան հեռ. \_\_\_\_\_ Աշխատանքային հեռ. \_\_\_\_\_

Բջջային հեռ. \_\_\_\_\_ Էլ. փոստի հասցե \_\_\_\_\_

### ԿՐԹՈՒԹՅՈՒՆ

(Եզերված սկիզբ սկզբունքով)

| Կրթական հաստատության անունը | Մասնագիտություն | Վկայականի տեսակը | Ուսման տարիները |       |
|-----------------------------|-----------------|------------------|-----------------|-------|
|                             |                 |                  | Սկիզբ           | Ավարտ |
| 1.                          |                 |                  |                 |       |
| 2.                          |                 |                  |                 |       |
| 3.                          |                 |                  |                 |       |

### ՀՄՏՈՒԹՅՈՒՆՆԵՐ

| Համակարգչային գիտելիքներ             | Լեզուներ | Խոսել/հասկանալ |     |     | Գրել/Կարդալ |     |         |
|--------------------------------------|----------|----------------|-----|-----|-------------|-----|---------|
|                                      |          | Գերազանց       | Լավ | Բավ | Գերազանց    | Լավ | Բավարար |
| <input type="checkbox"/> Word        |          |                |     |     |             |     |         |
| <input type="checkbox"/> Excel       | Հայերեն  |                |     |     |             |     |         |
| <input type="checkbox"/> Power Point | Ռուսերեն |                |     |     |             |     |         |
| <input type="checkbox"/> Այլ         | Անգլերեն |                |     |     |             |     |         |

### ԼՐԱՑՈՒՑԻՉ ԴԱՍԸՆԹԱՑՆԵՐ

(Խնդրում ենք նշել լրացուցիչ դասընթացները, վերապատր. ծրագրերը, և այլն, որոնց մասնակցել եք)

| Դասընթացի անվանումը | Հաստատության անունը | Ծրագրի անցկացման վայրը /երկիր/ | Ժամանակահատվածը |       |
|---------------------|---------------------|--------------------------------|-----------------|-------|
|                     |                     |                                | Սկիզբ           | Ավարտ |
| 1.                  |                     |                                |                 |       |
| 2.                  |                     |                                |                 |       |
| 3.                  |                     |                                |                 |       |

**ԱՇԽԱՏԱՆՔԱՅԻՆ ՓՈՐՁ**

(Նշել վերջից սկիզբ սկզբունքով)

|   |  |  |
|---|--|--|
| <b>1. Ընկերության անունը</b><br>Զբաղեցրած պաշտոնը<br>Սկիզբ ____ / ____ / ____<br>Ավարտ ____ / ____ / ____ | <b>Ընկերության հասցեն</b><br>Աշխատանքային պարտականությունների կարճ նկարագիր                          | <b>Ընկերության հեռախոսահամարը</b><br>Աշխատանքից ազատվելու պատճառները |
| <b>2. Ընկերության անունը</b><br>Զբաղեցրած պաշտոնը<br>Սկիզբ ____ / ____ / ____<br>Ավարտ ____ / ____ / ____ | <b>Ընկերության հասցեն</b><br>Աշխատանքային պարտականությունների կարճ նկարագիր                          | <b>Ընկերության հեռախոսահամարը</b><br>Աշխատանքից ազատվելու պատճառները |
| <b>Զինձառայություն անցե՞լ էք</b>  | <input type="checkbox"/> Ոչ <input type="checkbox"/> Այո (Եթե այո, ապա խնդրում ենք նշել երբ և որտեղ) |  |
| <b>Երբևիցե ենթարկվե՞լ էք քրեական պատասխանատվության</b>  | <input type="checkbox"/> Ոչ <input type="checkbox"/> Այո (Եթե այո, ապա խնդրում ենք նկարագրել)        |  |
| <b>Բնութագրի տեսակի առկայությունը (աշխատանքային, բնակավայրից, ծառայողական)</b>                            | <input type="checkbox"/> Ոչ <input type="checkbox"/> Այո (Եթե այո, ապա խնդրում ենք ներկայացնել)      |  |

**ԵՐԱՇԽԱՎՈՐՈՂ ԱՆՁ**

(Խնդրում ենք նշել անձանց, ովքեր Ձեզ ճանաչում են առնվազն 1 տարի և որոնց մենք կարող ենք դիմել Ձեր մասին տեղեկություններ ստանալու համար՝ բացառելով ընտանիքի անդամներին և ազգականներին)

|                           |                                    |                               |
|---------------------------|------------------------------------|-------------------------------|
| <b>1. Անուն, ազգանուն</b> | <b>Աշխատավայր, մասնագիտություն</b> | <b>Հասցե</b><br>Հեռախոսահամար |
| <b>2. Անուն, ազգանուն</b> | <b>Աշխատավայր, մասնագիտություն</b> | <b>Հասցե</b><br>Հեռախոսահամար |

Տվյալներ ընտանիքի անդամների մասին

ա. \_\_\_\_\_

բ. \_\_\_\_\_

գ. \_\_\_\_\_

դ. \_\_\_\_\_

ե. \_\_\_\_\_

Նշեք «ԱԲ-ՄՈՒԲԻԼ» Ընկերությունում այն աշխատողների անունները և պաշտոնները, որոնց Դուք ճանաչում եք

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_

Նշեք այն անձին կամ աղբյուրը, որի միջոցով իմացել եք թափուր աշխատատեղի մասին

\_\_\_\_\_

Մույնով համաձայնում եմ տրամադրել լրացուցիչ տեղեկություններ և հասկանում եմ, որ հրաժարվելու կամ ոչ ճշգրիտ տեղեկություններ տրամադրելու դեպքում իմ դիմումը կմերժվի:

Մինչև հարցաթերթիկը ստորագրելը, խնդրում ենք նա մեկ անգամ ճշտել, արդյոք լիարժեք պատասխանել եք բոլոր հարցերին:

Ես հաստատում եմ, որ տրված տեղեկությունները ստույգ են և ճշգրիտ:

-----

Դիմողի անուն, ազգանուն Ստորագրություն Ամսաթիվ

**«ԱԲ-ՄՈՒԲԻԼ» ՓԲԸ**