

Դասընթացի անվանումը _____

Անհրաժեշտ է ներկայացնել

1. Սույն ուղեգիրը՝ հաստատված հիմնարկի ղեկավարի կողմից
2. Դիպլոմի պատճենը
3. Ինտերնատուրայի կամ կլինիկական օրդինատուրայի վկայականի պատճենը
4. Անձնագրի կամ նույնականացման քարտի պատճենը

Անցկացման ժամկետը՝ «__ __» _____ 20 թ-ից

մինչև «__ __» _____ 20 թ-ը

ԵՊԲՀ-ի շարունակական մասնագիտական զարգացման (ՇՄԶ) բաժնի պետ

(ստորագրություն)

Կ.Տ. «__ __» _____ 20 թ.

Ուղեգրվում է _____

(հիմնարկի անվանումը)

(անուն, ազգանուն, հայրանուն)

Նշված փաստաթղթերը ներկայացվում են դասընթացից առաջ՝ յուրաքանչյուր աշխատանքային օր ժամը 09⁰⁰-17⁰⁰, ընդմիջումը՝ 13⁰⁰-14⁰⁰ընկած ժամանակահատվածում (30րոպե):

Հաշվապահությունում դասընթացի համար վճարումը կատարվում է անկանխիկ՝ մինչև ժամը 16³⁰:

Հիմնարկի ղեկավարի ստորագրությունը _____

Կ.Տ. «__ __» _____ 20 թ.

ՀԱՅԱՍՏԱՆԻ ՀԱՆՐԱՊԵՏՈՒԹՅԱՆ ԿՐԹՈՒԹՅԱՆ,
ԳԻՏՈՒԹՅԱՆ, ՄՇԱԿՈՒՅԹԻ ԵՎ ՄՊՈՐՏԻ
ՆԱԽԱՐԱՐՈՒԹՅՈՒՆ

Հ Ի Շ Ե Ց ՈՒ Մ

Գործուղման թերթիկում նշումը
կատարվում է ուսման վայր ներկայանալու
փաստացի ժամանակին համապատասխան
և մեկնելու վերաբերյալ ոչ ուշ, քան դասընթացի
ավարտի հաջորդ օրը:

«ԵՐԵՎԱՆԻ ՄԽԻԹԱՐ ՀԵՐԱՑՈՒ ԱՆՎԱՆ
ՊԵՏԱԿԱՆ ԲԺՇԿԱԿԱՆ ՀԱՄԱԼՍԱՐԱՆ»
ՀԻՄՆԱԴՐԱՄԻ
ՄԱՍՆԱԳԻՏԱԿԱՆ ԵՎ ՇԱՐՈՒՆԱԿԱԿԱՆ
ԿՐԹՈՒԹՅԱՆ ԿԵՆՏՐՈՆ

Հասցեն՝ ՀՀ, Երևան 0025, Կոբյունի 2, ԵՊԲՀ,
Շարունակական մասնագիտական զարգացման (ՇՄԶ)
բաժին
Հեռ. 010-58-31-01