



Երևանի պետական բժշկական համալսարան

Ուսանողական ինքնակառավարման մարմիններ

ԱՐՁԱՆԱԳՐՈՒԹՅՈՒՆ N° ____ (բաց է թողնվում,
լրացվում է հաստատող հանձնաժողովի կողմից)

Ամսաթիվ / / /20 /

Նիստն իրականացնող մարմին _____

Նիստի անցկացման վայր _____

Նիստի սկիզբ/ավարտ - ____ : ____ - ____ : ____

Նիստը վարում է _____

Նիստը արձանագրում է _____

Ընդհանուր անդամների թիվ՝ _____

- Ներկա անդամներ՝ _____
- Բացակայներ (հարգելի/ անհարգելի) - _____

Օրակարգ

1. _____

2. _____

3. _____

Օրակարգային հարցերի քննարկում

Հարց 1. _____

Զեկուցող - _____

Քննարկման բովանդակություն - _____

Առաջարկներ - _____

Քվեարկության արդյունքներ (բաց/փակ)

- Կողմ – ____
- Դեմ – ____
- Ձեռնպահ – ____

Որոշում – _____

Հարց 2. _____

Ձեկուցող – _____

Քննարկման բովանդակություն – _____

Առաջարկներ – _____

Քվեարկության արդյունքներ (բաց/փակ)

- Կողմ – ____
- Դեմ – ____
- Ձեռնպահ – ____

Որոշում – _____

Ընդհանուր որոշումներ

1. _____

2. _____

3. _____

Հավելումներ (եթե կան)

*Կցված փաստաթղթեր, նախագծեր, ցուցակներ, հաշվետվություններ

Նիստի նախագահ՝ _____

(ստորագրություն)

Արձանագրեց՝ _____

(ստորագրություն)

Ներկա անդամներ – (ցանկով ստորագրություն)