|  |  |
| --- | --- |
|  | Կադաստրի կոմիտեի ղեկավար |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  | *դիմողի անուն, հայրանուն, ազգանուն* |
|  |  |
|  | *հասցե* |
|  |  |
|  | *հեռախոս, էլ. փոստի հասցե* |
|  |
|  |
|  |
| **ԴԻՄՈՒՄ** |
|  |
|  Խնդրում եմ թույլատրել մասնակցել գնահատման գործունեության մասնագիտական որակավորման ստուգմանը: Կից ներկայացնում եմ՝1. անձը հաստատող փաստաթղթի պատճենը,
2. բարձրագույն կրթության մասին վկայող փաստաթղթի (դիպլոմ) պատճենը,
3. պետական տուրքի վճարման անդորրագիրը,
4. մեկ լուսանկար` 3x4 սմ չափսի,
5. գնահատողների ինքնակարգավորվող կազմակերպության անցկացրած վերապատրաստման դասընթացին մասնակության վերաբերյալ ստացված հավաստագրի պատճենը:
 |
|  |
|  |
|  |
|  |
| Դիմող |  |  |  |
|   *ստորագրություն* | *անուն, ազգանուն* |
|  |  |
|  |  |
|  | \_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ թ. |
|  |