# ՁԵՎ N 1 ՀԱՅԱՍՏԱՆԻ ՀԱՆՐԱՊԵՏՈՒԹՅԱՆ ԷԿՈՆՈՄԻԿԱՅԻ ՆԱԽԱՐԱՐ ՊԱՐՈՆ ———————————ԻՆ

**ՀԱՅՏ**

# ՀԱՅԱՍՏԱՆԻ ՀԱՆՐԱՊԵՏՈՒԹՅՈՒՆՈՒՄ ԿԼԻՆԻԿԱԿԱՆ ՓՈՐՁԱՐԿՈՒՄՆԵՐԻ ԿԱՄ ԿԵՆՍԱՀԱՄԱՐԺԵՔՈՒԹՅԱՆ ՀԵՏԱԶՈՏՈՒԹՅՈՒՆՆԵՐԻ ԻՐԱԿԱՆԱՑՄԱՆ ՓՈԽՀԱՏՈՒՑՈՒՄ ՍՏԱՆԱԼՈՒ ՀԱՄԱՐ

1. Հայտատուն

————————————————————————————————

(հայտատուի լրիվ անվանումը, ՀՎՀՀ-ն և գտնվելու վայրը),

ի դեմս

(պաշտոնը, անունը, ազգանունը, հայրանունը),

նախատեսում է մինչև 20 թ․ ———————————- իրականացնել ————

———————————————————

——————————————————————-—--—— հետազոտություն, խնդրում է ստանալ փոխհատուցում ՀՀ կառավարության 2024 թ. N \_ որոշմամբ հաստատված ծրագրի շրջանակում, մասնավորապես, ———————

—————— հետազոտության իրականացման նպատակով։

1. Հայտատուի տվյալները՝

Գտնվելու վայրը ———————————————————————————

Հեռախոսահամարը —————————————————————————

Էլ․ փոստը —————————————————————————————

Պետռեգիստրում գրանցման համարը —————————————————

1. Պատասխանատու կոնտակտային անձը

Ա․ Ա․ Հ․ Պաշտոնը Հեռախոսահամարը \_ Փոստային հասցեն \_ Էլ. փոստի հասցեն

1. Կցված փաստաթղթերի ցանկը՝

——————————

Հայտարարություն

Հավաստիացնում եմ, որ սույն փաստաթղթում և կցված փաստաթղթերում պարու- նակվող տեղեկատվությունն արժանահավատ է և ամբողջական։ Գիտակցում եմ, որ որևէ փաստաթղթի կամ կեղծ տեղեկատվության ներկայացումը հանգեցնում է օրենքով սահմանված քրեական և վարչական պատասխանատվության։

Ստորագրությունը—————————— Ամսաթիվը ————————