

**ՀԵՏԱՔՐՔՐՈՒԹՅԱՆ ՑՈՒՑԱԲԵՐՄԱՆ ՀԱՅՏ**

 **ՏՏ ուսումնական ծրագրերի մշակում և իրականացում Լոռու մարզի**

 **ՍՄԱՐԹ կենտրոնում**

|  |
| --- |
| Բաժին1. Հայտատուի տվյալներ  |
| 1.1 Կազմակերպության մասին  | Անուն |  |
| Հապավում |  |
| Հասցե |  |
| Հեռախոսահամար |  |
| Կայքէջ |  |
| 1.2 Կազմակերպության ղեկավար | Անուն, ազգանուն |  |
| Պաշտոն |  |
| Էլ. փոստ |  |
| Հեռախոսահամար |  |
| 1.3 Կոնտակտային անձ (եթե 1.2-ից տարբեր է) | Անուն, ազգանուն |  |
| Գործառույթներ |  |
| Էլ. փոստ |  |
| Հեռախոսահամար |  |

|  |
| --- |
| Բաժին 2. Փորձը և որակավորումը թիրախային բնագավառում |
| 2.1 Կազմակերպության գործունեության բնագավառը և ներկայությունը մարզերում /առկայության դեպքում/ |  |
| 2.2 Մասնագետների թիվը |  |
| 2.3 ՏՏ ոլորտում իրականացված հիմնական ծրագրերը |  |
| 2.4 Ընթացիկ ծրագրերը |  |

|  |
| --- |
| Բաժին 4. Ներկայացվող ծրագրի հիմնական կետերը |
| 4.1 Ծրագիր  | Հիմնական բաղադրիչները և արդյունքները |  |
| Հիմնական աշխատանքնեըը և մեթոդաբանությունը |  |
| Պահանջվող սարքավորումներ և դրանց նկարագրություն |  |
| 4.2 Համաֆինանսավորում  |  |
| 4.3 Համաֆինանսավորման պատրաստակամությունը | Ցածր | Միջին | Բարձր |
| 4.4 Այլ առնչվող տեղեկություններ |  |

Որպես վերոնշյալ կազմակերպության լիազոր ներկայացուցիչ հավաստում եմ, որ սույն փաստաթղթում ներկայացված տեղեկատվությունը ամբողջական է և ստույգ, սակայն կարող է Հայաստանի մանուկներ հիմնադրամի կողմից հավելյալ ճշգրտվել։ Տրամադրած տեղեկությունները կօգտագործվեն հայտատուի դիմումը գնահատելիս։

|  |  |
| --- | --- |
| Ստորագրություն |  |
| Լիազորված անձի անուն ազգանուն և ստորագրություն |  |
| Գործընկեր կազմակերպության անունը |  |
| Ամսաթիվ |  |