

## Դ Ի Մ Ո Ւ Մ

1. Դիմողի անունը, ազգանունը \_\_\_\_\_

2. Ծննդյան տարեթիվը \_\_\_\_\_

3. Եթե ծառայել եք ՀՀ զինված ուժերում, ապա լրացրեք ծառայության տարեթիվը և ամսաթիվը \_\_\_\_\_

4. Գրանցման և բնակության հասցեները (եթե նրանք տարբերվում են) գրանցման՝ \_\_\_\_\_ բնակության՝ \_\_\_\_\_

5. Տան հեռախոսի համարը \_\_\_\_\_ Բջջային հեռախոսի համարը \_\_\_\_\_ էլ-փոստ \_\_\_\_\_

6. Կրթությունը և աշխատանքային փորձը

	Ուսումնական հաստատություն	Ժամանակահատված	Որակավորում
1			
2			
3			

	Աշխատանքի վայրը/Կազմակերպություն	Ժամանակահատված	Որպես (Պաշտոն)
1			
2			
3			

7. Երբևիցե զբաղվել եք ձեռնարկատիրական գործունեությամբ:

այո       ոչ

8. Զբաղվում եք ձեռնարկատիրական գործունեությամբ այսօր:

այո       ոչ

9. Եթե 7-րդ հարցին պատասխանել եք Այո և 8-րդ հարցին Ոչ, ապա նշեք դադարեցման պատճառը (լսնդրում ենք ճշգրիտ նկարագրել):

---



---



---



---



---

10. Եթե 7-րդ կամ 8-րդ հարցերին պատասխանել եք Այո, ապա նշեք գործունեության ոլորտը:

<i><b>Գործունեության ոլորտը</b></i>	<i><b>Մանրամասներ գործունեության տեսակը</b></i>
<input type="checkbox"/> Արդյունաբերություն և նյութական արտադրության այլ ճյուղեր <input type="checkbox"/> Շինարարություն <input type="checkbox"/> Առևտուր <input type="checkbox"/> Ծառայություններ <input type="checkbox"/> Այլ	

11. Եթե 7-րդ և 8-րդ հարցերին պատասխանել եք Ոչ, ապա նշեք՝ ինչու եք որոշել զբաղվել ձեռնարկատիրական գործունեությամբ:

---



---

12. Եթե արդեն ունեք բիզնես սկսելու կամ զարգացնելու Ձեր գաղափարը, ապա կարճ նկարագրեք այն:

---



---



---

(ըստ անհրաժեշտության օգտագործել լրացուցիչ էջ)

13. Նշեք, եթե օգտվել եք ֆինանսական հաստատություններից:

	<b>Այո</b>	<b>Փորձ/դրական</b>	<b>Փորձ/բացասական</b>
Բանկ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Վարկային կազմակերպություն	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Գրավատուն	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Այլ (նշել)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

14. Ինչու եք որոշել մասնակցել սույն ծրագրին:

---



---



---

15. Ինչպես եք տեղեկացել սույն ծրագրի մասին.

ՋՀՀ կայք  Վորլդ Վիժն ՏԶԾ  Այլ \_\_\_\_\_

Սոցիալական ցանցեր /Ֆեյսբուք, ինստագրամ, թվիթեր և այլն/