

ամսաթիվ

Վերջնաժամկետ \_\_.\_\_.2020թ․

**ԱՀԿՄԿ (ICARE) հիմնադրամ**

**ՖՐՈՒՏԵՆԻԱ ծրագիր**

ՀՀ, 0009 ք. Երևան, Տերյան 74

Հեռախոս՝ (374 95) 09 05 61,

Էլ. Փոստ՝ [david@icare.am](mailto:david@icare.am)

Կայքէջ՝ [www.icare.am](http://www.icare.am/)

**Մասնակից**

Ֆիզ․ անձի/կազմակերպության անունը

Հասցե

Հեռախոս

**ՏԵՍԱՀՈԼՈՎԱԿ ՊԱՏՐԱՍՏՈՂ ՄԱՍՆԱԳԵՏԻ/ԳՈՐԾԱԿԱԼՈՒԹՅԱՆ ԸՆՏՐՈՒԹՅԱՆ ՄՐՑՈՒՅԹԻ ՄԱՍՆԱԿՑՈՒԹՅԱՆ ԳՆԱՌԱՋԱՐԿ-ՀԱՅՏԱԴԻՄՈՒՄ**

Կրթության և աշխատանքային փորձի համառոտ նկարագրություն *(փոխարենը կարող եք կցել Ձեր ռեզյումեն)*

**Գնային առաջարկ**

Ստորագրություն/կնիք

Ֆիզ․ անձի/կազմակերպության անունը