**Հ Ա Վ Ա Ս Տ Ա Գ Ի Ր**

\_\_\_\_\_. \_\_\_\_\_\_. 20 թ.

Ես՝\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(անուն, հայրանուն, ազգանուն,)

1) ***համաձայն*** եմ ղեկավարել «Հայաստանի Հանրապետության փաստաբանական ակադեմիա» հիմնադրամի ունկնդիր

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ փորձաշրջանը։

(ունկնդրի անուն, ազգանուն, հայրանուն)

*2)* ***հավաստիացնում եմ, որ*** *(հավաստիացումները կատարվում են V նշանով)*

* ունեմ առնվազն 5 տարվա փաստաբանական ստաժ *(արտոնագրի գործողության կասեցման ժամանակահատվածը չի ներառվում փաստաբանական ստաժի հաշվարկի մեջ)․*
* սույն հավաստագրի տրամադրմանը նախորդող 3 երեք տարվա ընթացքում չեմ ենթարկվել կարգապահական պատասխանատվության (*եթե ենթարկվել է կարգապահական պատասխանատվության, ապա նշել քանակը*)․
* ծանոթ եմ փորձաշրջանի ծրագրին և պարտավորվում եմ ապահովել փորձաշրջանի ծրագրով նախատեսված առաջադրանքների կատարումը․
* փորձաշրջանը կազմակերպվելու է

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_-ում։

(նշել փաստաբանական գրասենյակի, կազմակերպության անվանումը և գտնվելու հասցեն)

* վերը նշված կազմակերպության կամ փաստաբանական գրասենյակի ղեկավարը (գործատուն) համաձայն է, որպեսզի ունկնդիրն անցնի փորձաշրջան:

Փաստաբան ղեկավարի՝

արտոնագիր՝ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

էլեկտրոնային հասցե՝ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ծանուցման հասցե՝ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(փաստաբան ղեկավարի ստորագրություն)