Ձև 2

ՀՀ ֆինանսների նախարար

պրն. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(նախարարի ա., ազգանունը)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ -ից

(դիմողի անունը, հայրանունը, ազգանունը)

**ԴԻՄՈՒՄ N \_\_**

**ՀԱՇՎԱՊԱՀԻ ՈՐԱԿԱՎՈՐՄԱՆ վկայական ստանալու**

Հաշվապահի որակավորման վկայական ստանալու համար Ձեզ եմ ներկայացնում Հայաստանի Հանրապետության կառավարության 2003թ. օգոստոսի 8-ի N 1048-Ն որոշմամբ հաստատված Հայաստանի Հանրապետությունում հաշվապահների որակավորման կարգի 26-րդ կամ 30-րդ կետով պահանջվող փաստաթղթերը, որոնց ամբողջականությունը և արժանահավատությունը հավաստիացվում է իմ կողմից:

Կից ներկայացնում եմ (նշել համապատասխան վանդակները)՝

□ Անգլիայի Երդվյալ որակավորված հաշվապահների ասոցիացիայի (ACCA) 1-ից 9 մակարդակները (F1-F9) հանձնած լինելու փաստը հավաստող փաստաթղթի պատճենը.

□ որակավորված ֆինանսական վերլուծաբանի (CFA) որակավորման երկրորդ մակարդակը հանձնած լինելու փաստը հավաստող փաստաթղթի պատճենը.

□ ԱՄՆ-ի որակավորված հաշվապահների ինստիտուտի (AICPA) որակավորված հաշվապահի (CPA) որակավորման չորրորդ մակարդակը հանձնած լինելու փաստը հավաստող փաստաթղթի պատճենը.

□ դիմելու օրվան նախորդող հինգ տարիների ընթացքում նվազագույնը 40 ժամ տևողությամբ մասնագիտական վերապատրաստման դասընթացներին մասնակցած լինելուփաստը հավաստողփաստաթղթի պատճենը.

□ անձը հաստատող փաստաթղթի պատճենը.

□ երկու լուսանկար՝ 3X4 չափսի:

Խնդրում եմ տրամադրել ինձ` հաշվապահի որակավորման վկայական:

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

(դիմողի ծննդյան ամսաթիվը, ծննդավայրը)

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

(քաղաքացիությունը, անձը հաստատող փաստաթղթի N, ում կողմից է տրված և երբ)

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

(բնակության վայրը, հեռախոսահամարներ)

Առդիր` \_\_\_\_\_\_ թերթ:

|  |  |
| --- | --- |
| Դիմող` \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ թ. |

(ստորագրություն)