



«Փարոս» հիմնադրամի «Շահեն Քավաֆյանի հիշատակի կրթավճար»
2024-2025 ուսումնական տարի
Մրցույթի մասին
Մրցույթի մասնակցության և դրամաշնորհառուների ընտրության կարգը`

Այս ծրագիրը նախատեսում է «Փարոս» հիմնադրամի միջոցով կառավարվող «Շահեն Քավաֆյան» հիշատակի կրթավճար ծրագրի շրջանակներում Ստամբուլի հայերի մշակութային միության կողմից ուսման վարձերի համար մրցութային կարգով ֆինանսական աջակցության տրամադրում:

Մրցույթի կարգը

- 1 Դրամաշնորհի մեկնարկը նախատեսվում է 2024թ. սեպտեմբերից` տվյալ կիսամյակի համար:
- 2 Դրամաշնորհի հայտ կարող են ներկայացնել Երևանի Կոմիտասի անվան պետական կոնսերվատորիայի բակալավրիատի (սկսած բակալավրիատի երկրորդ կիսամյակից) և մագիստրատուրայի. նվազագույն 13 ՄՈԳ ունեցող ուսանողները:
- 3 Ընտրությունը կանցկացվի մեկ փուլով և դրամաշնորհների տրամադրման վերաբերյալ վերջնական որոշումը կկայացվի դրամաշնորհի գնահատման հանձնաժողովի (ԴԳՀ) կողմից:
- 4 Մրցույթի հաղթողների կրթավճարն կվճարվի անմիջապես ԲՈՒՀ-ի բանկային հաշվեհամարին` տեղեկացնելով բոլոր կողմերին:
- 5 Խնդրում ենք ամբողջական լրացված դիմումը և պահանջված բոլոր փաստաթղթերը ուղարկել info@parosfoundation.org (առավելագույնը 15Mb):
- 6 Ներկայացրած փաստաթղթերը վերադարձի ենթակա չեն:
- 7 Լրացուցիչ հարցերի և տեղեկությունների համար զանգահարել` 091-426120:
- 8 Թերի լրացված դիմումը և փաստաթղթերի թերի փաթեթը հանձնաժողովի կողմից քննարկման ենթակա չեն:
- 9 Դիմելու վերջնաժամկետն է 2024 թվականի սեպտեմբերի 20-ը:

Պահանջվող փաստաթղթեր

- 1 Դիմում (կցված ձևաչափով լրացված հայտ):
- 2 Անձնագրի պատճեն
- 3 Մեկ լուսանկար (3x4 սմ չափսի)
- 4 Նպատակի հիմնավորում (1 համակարգչային էջի սահմաններում հակիրճ ներկայացնել Ձեր կենսագրությունը, Ձեր ունեցած հաջողությունները, ինչու եք ընտրել տվյալ մասնագիտությունը և ինչպես եք կիրառելու ստացված գիտելիքները ապագայում, նշել նաև քաղաքացիական գործունեության, գիտական աշխատանքներում ներգրավվածության մասին:
- 5 Եթե սովորում եք մագիստրատուրայում, բակալավրի աստիճանի դիպլոմի և դիպլոմի հավելվածի պատճեն:
- 6 ԲՈՒՀ-ի կողմից Տեղեկանք դիմորդի ուսանող լինելու, ուսման վճարի չափի եւ հավանական պարտքի վերաբերյալ, որտեղ նշված կլինի Ձեր մասնագիտությունը, գնահատականների միջինը` առաջին կուրսից մինչև ընթացիկ ուսումնական տարվա հունվարի կիսամյակը ներառյալ և տարեկան ուսման վարձը` մեկ էջում ամփոփված: (ամփոփաթերթիկը պետք է ձեռք բերել ուսումնական հաստատության տնօրենից):
- 7 Տեղեկանք ծնող(ներ)ի աշխատավայրից, նրա(նց) պաշտոնի և աշխատավարձի չափի, աշխատանքային ժամանակահատվածի վերաբերյալ. նշելով աշխատավայրի հասցեն, գործատուի անունը, ազգանունը եւ հեռախոսահամարը:
- 8 Ընտանիքի անապահովության միավորի մասին տեղեկանք (առկայության դեպքում):
- 9 Աստղանիշով նշված կետերի համար հնարավոր է պահանջվել հիմնավորումներ:



Սույն դիմումի ձեռք հնարավոր է ներբեռնել հետևյալ հասցեից`

<https://parosfoundation.org/donations/komitasscholarships/>

The Paros Foundation, 2217 5th St., Berkeley, CA 94710. info@parosfoundation.org



«Փարոս» հիմնադրամի «Շահեն Բավաֆյանի հիշատակի կրթավճար» մրցույթի մասնակցության

ԴԻՄՈՒՄ

2024-2025 ուսումնական տարվա համար

1. Անձնական տվյալներ

Անուն	Ազգանուն	Հայրանուն	Մեռ՝ <input type="checkbox"/> Արական <input type="checkbox"/> Իգական
Ծննդյան թվականը	Ծննդավայրը (երկիր, մարզ, քաղաք/գյուղ)		
Քաղաքացիություն	Անձնագրի սերիան/համարը	Տրված	Ում կողմից
Ապրում եմ ծնող(ներ)ի հետ <input type="checkbox"/> Այո <input type="checkbox"/> Ոչ	Ապրում եմ առանձին <input type="checkbox"/> Այո <input type="checkbox"/> Ոչ		
Ամուսնացած եմ * <input type="checkbox"/> Այո <input type="checkbox"/> Ոչ	Ամուսնալուծված եմ * <input type="checkbox"/> Այո <input type="checkbox"/> Ոչ	Միայնակ հայր/մայր եմ * <input type="checkbox"/> Այո <input type="checkbox"/> Ոչ	
Անցել եմ զինվորական ծառայություն * <input type="checkbox"/> Այո <input type="checkbox"/> Ոչ	Մասնակցել եմ մարտական գործողություններին * <input type="checkbox"/> Այո <input type="checkbox"/> Ոչ		
Ունեմ հաշմանդամություն * <input type="checkbox"/> Ոչ <input type="checkbox"/> Այո, եթե այո, նշել կարգը			
Լեռնային Ղարաբաղից բռնի տեղահանված եմ * <input type="checkbox"/> Ոչ <input type="checkbox"/> Այո եթե այո, նշել երբ			

2. Կոնտակտային տվյալներ

Գրանցման Հասցե՝ փոստային կոդ	Երկիր/մարզ	Քաղաք/գյուղ	Փողոց	Տուն/բն.
Բնակության Հասցե՝ փոստային կոդ	Երկիր/մարզ	Քաղաք/գյուղ	Փողոց	Տուն/բն.
Հեռ (քաղ)՝	Հեռ (բջջ)՝	Էլ. հասցե		

3. Ուսումնական տվյալներ

Ֆակուլտետը	Բաժինը	Մասնագիտությունը
Ուսման մեկնարկի տարին/ամիսը		Ուսման ավարտի տարին/ամիսը
<input type="checkbox"/> Բակալավրիատի	<input type="checkbox"/> Մագիստրատուրայի	Առաջադիմության ՄՈԳ <input type="text"/>

4. կրթավճար

Դիմումը վերաբերում է 2024-25 ուս. տարվա	<input type="checkbox"/> 1-ին կիսամյակին	<input type="checkbox"/> 2-րդ կիսամյակին
Նշել պահանջվող գումարը համապատասխան դաշտում (ՀՀ դրամ)		
Եթե նախկինում «Փարոս» հիմնադրամի կողմից որևէ աջակցություն ստացել եք	Նշել ժամանակահատվածը	Որքա՞ն <input type="checkbox"/> Ոչ
Եթե 2024-25 ուս. տարվա համար այլ ֆինանսական օգնություն ստացել եք Նշել որտեղի՞ց	Ժամանակահատվածը	Որքա՞ն <input type="checkbox"/> Ոչ
Եթե 2023-24 ուս. տարվա համար այլ ֆինանսական օգնություն ստացել եք Նշել որտեղի՞ց	Ժամանակահատվածը	Որքա՞ն <input type="checkbox"/> Ոչ



Սույն դիմումի ձևը հնարավոր է ներբեռնել հետևյալ հասցեից՝

<https://parosfoundation.org/donations/komitasscholarships/>

The Paros Foundation, 2217 5th St., Berkeley, CA 94710. info@parosfoundation.org

5. Ընտանեկան և ֆինանսական տեղեկատվություն

Ընտանիքի ֆինանսական կարողությունների ամբողջական գնահատման համար խնդրում ենք պատասխանել հետևյալ հարցերին		
Մայրը՝	Հայրը՝	
Անուն, ազգանուն և տարիք	Անուն, ազգանուն և տարիք	
Եթե ծնող(ներ)ը գործազուրկ է/են՝ նշել պատճառը եւ հանգամանքները:		
Ծնող(ներ)ը ապրում են <input type="checkbox"/> Միասին <input type="checkbox"/> Առանձին Մահացած * <input type="checkbox"/> Հայր <input type="checkbox"/> Մայր		
Ծնող(ներ)ի խնամակալության տակ գտնվող(ներ)ի թիվը (այդ թվում և Դուք)		
Ծնող(ներ)ի խնամակալության տակ գտնվող(ներ)ի տարիքը և ազգակցական կապը *		
Արդյո՞ք ծնող(ներ)ը այս դրամաշնորհի ժամանակահատվածում ունենալու են որևէ ֆինանսական մասնակցություն կրթական ծախսերում: <input type="checkbox"/> Ոչ <input type="checkbox"/> Այո Եթե այո, որքան (ՀՀ դրամ).		
Արդյո՞ք այս դրամաշնորհի ժամանակահատվածում ծնողների հետ եք ապրում կամ ապրելու եք, թե ոչ: <input type="checkbox"/> Այո <input type="checkbox"/> Ոչ Եթե ոչ, պարզաբանել.		
Նշեք Ձեր եկամտի աղբյուրը և գումարը		

6. Հավաստիացում և ստորագրություն

<p>Ծանոթացա «Փարոս» հիմնադրամի մրցութային կարգին և համաձայն եմ մրցութի պայմաններին: Խնդրում եմ ինձ ընդգրկել 2024-25 ուսումնական տարվա Կրթավճար ծրագրի մրցութի մասնակիցների ցանկում:</p> <p>Ստորագրությունս վկայում է, որ իմ կողմից Դրամաշնորհի Գնահատման Հանձնաժողովին տրամադրած ողջ տեղեկատվությունը ինչպես նաև ներկայացված փաստաթղթերը իրական և ճշգրիտ են: Գիտակցում եմ, որ կրթավճարը շնորհվում է Դրամաշնորհի Գնահատման Հանձնաժողովի որոշմամբ և հանձնաժողովին տալիս եմ համաձայնությունս ճշտելու փաստաթղթերի խսկությունը:</p>		
Դիմորդի անուն ազգանունը	Դիմորդի ստորագրությունը	Թվականը



Սույն դիմումի ձևը հնարավոր է ներբեռնել հետևյալ հասցեից՝

<https://parosfoundation.org/donations/komitasscholarships/>

The Paros Foundation, 2217 5th St., Berkeley, CA 94710. info@parosfoundation.org