

ԻՐԱՋԵԿՄԱՆ ԹԵՐԹԻԿ

Ես՝ _____ ս, սույնով հավաստում եմ, որ

անուն, հայրանուն, ազգանուն

տեղեկացված եմ, որ ՀՀ ՆԳՆ ոստիկանության քրեական ոստիկանությունում կամ համայնքային ոստիկանությունում պաշտոնի նշանակվելու նպատակով ՀՀ ՆԳՆ կրթահամալիր ընդունվելու դեպքում իմ նկատմամբ իրականացվելու են «Պետական գաղտնիքի մասին» օրենքով նախատեսված՝ հույժ գաղտնի տեղեկություններին առնչվելու թույլտվություն տրամադրելու նպատակով ստուգողական միջոցառումներ, և եթե մինչև հույժ գաղտնի տեղեկություններ պարունակող դասընթացների մեկնարկը (ըստ ուսումնական պլանի և դասացուցակի) ինձ չտրամադրվի համապատասխան թույլտվություն կամ տրամադրված թույլտվությունը օրենքով նախատեսված կարգով դադարեցվի մինչև ուսումնառության ավարտը, ապա ես ազատվելու եմ ՀՀ ՆԳՆ կրթահամալիրից:

Տեղեկացված եմ նաև, որ ՀՀ ՆԳՆ ոստիկանության քրեական ոստիկանությունում կամ համայնքային ոստիկանությունում պաշտոնի նշանակվելու նպատակով ՀՀ ՆԳՆ կրթահամալիր ընդունվելու դեպքում ուսումնառությունը սկսելուց հետո մեկ ամսվա ընթացքում պարտավոր եմ լինելու լիցենզավորված բժշկական կազմակերպությունում իմ հաշվին անցնել թմրամիջոցի և հոգեմետ (հոգեներգործուն) նյութի օգտագործման վերաբերյալ ստուգում (ափիոնային շարք, կաննաբինոիդներ և մեթամֆետամին), և այդ ստուգման դրական արդյունքի դեպքում ազատվելու եմ ՀՀ ՆԳՆ կրթահամալիրից:

ստորագրություն

անուն, հայրանուն, ազգանուն,

ամսաթիվ