



ՀԱՅ ՕԳՆՈՒԹԵԱՆ ՄԻՈՒԹԻՒՆ / ARMENIAN RELIEF SOCIETY

ԱՆԴԱՄԱԿՑՈՒԹԵԱՆ ԴԻՄՈՒՄՆԱԳԻՐ / MEMBERSHIP APPLICATION (1)

ՇՐՋԱՆ / ՄԵԿՈՒՍԻ REGION / MEGOUSI				
ՄԱՍՆԱՃԻԴԻ ԱՆՈՒՆ CHAPTER NAME				
ԴԻՄՈՂԻ ԱՆՈՒՆ APPLICANT'S NAME			ԹՈՒԱԿԱՆ DATE	
ԴԻՄՈՂԻ ՀԱՍՅԷ / APPLICANT'S ADDRESS _____ _____ _____		ՀՇՈՒԱԽՕՍ / TELEPHONE Տուն / Home _____ Բջիջային / Cell _____ Գործ / Work _____ Ե-նամակ / Email _____		
ԾՆՆԴԵԱՆ ԹՈՒԱԿԱՆ ԵՒ ՎԱՅՐ / DATE & PLACE OF BIRTH _____ _____		ՀՊԱՏԱԿՈՒԹԻՒՆ / CITIZENSHIP _____ _____		
Ի՞ՆՉՆ Է ՈՐ ԶԵՋ ԿԸ ՄՂԷ ԱՆԴԱՄԱԿՑԵԼՈՒ ՀՕՄ-ԻՆ / WHAT ARE YOUR MAIN REASONS FOR JOINING THE ARS? _____ _____ _____				
ՆԱԽԱՊԷՍ ՀՕՄ-ԻՆ ԱՆԴԱՄԱԿՑԱԾ ԷՔ / HAVE YOU PREVIOUSLY BEEN A MEMBER OF THE ARS? <input type="checkbox"/> Այո / Yes <input type="checkbox"/> Ոչ / No Եթե ԱՅՈ՛՛ ո՛ւր (երկիր) եւ ե՛րբ / If YES, where (country) and when? _____ Ո՛ր մասնաճիւղին / To which chapter? _____ Քանի՞ տարի անդամակցած էք / How long were you a member? _____ Ինչո՞ւ դադրած էք / Why was your membership discontinued? _____				
ԼԷՋՈՒՎԱԿԱՆ ՀՄՏՈՒԹԻՒՆ / LANGUAGE PROFICIENCY				
	Հասկնալ/Comprehension	Խօսիլ/Speaking	Կարդալ/Reading	Գրել/Writing
Հայերէն / Armenian	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ՈՒՍՈՒՄ / EDUCATION Հաճեցե՞ք նշել ձեր ուսման բարձրագույն մակարդակն ու մասնագիտություն / What is the highest level of education that you have achieved and you major or specialization? _____ _____	
ՆԵՐԿԱՅ ԶԲԱՂՈՒՄ / CURRENT OCCUPATION _____ _____	Ո՞ր թվականից սկսեալ / SINCE WHEN? _____ _____
ՆԱԽԿԻՆ ԶԲԱՂՈՒՄ(ՆԵՐ) / FORMER OCCUPATION(S) _____ _____	
ՀԱՅԿԱԿԱՆ ԿԱՄ ՕՏԱՐ ԿԱԶՄԱԿԵՐՊՈՒԹԻՒՆՆԵՐՈՒ ԱՆԴԱՄԱԿՑՈՒԹԻՒՆ (Նշել անուն, տարիներ, պաշտոններ) MEMBERSHIP IN ARMENIAN & NON-ARMENIAN ORGANIZATIONS (Please note names, years and position) _____ _____	
ԴԻՍՈՂԻ ԱՏՈՐԱԳՐՈՒԹԻՒՆ APPLICANT'S SIGNATURE _____	ԹՈՒԱԿԱՆ DATE _____
ԵՐԱՇԽԱԻՈՐ 1 SPONSOR 1 _____	ԵՐԱՇԽԱԻՈՐ 2 SPONSOR 2 _____
ՎԵՐԱՊԱՀՈՒԱԾ ՄԱՍՆԱՃԻՂԻՆ ՀԱՄԱՐ FOR CHAPTER USE ONLY <input type="checkbox"/> Ընդունում / Accepted Թուական / Date <input type="checkbox"/> Մերժում / Rejected Մերժումի պատճառ _____ _____	
Ստորագրություններ / Signatures Ատենապետ / Chairperson _____ Քարտուղար / Secretary _____	

(1) 18 տարեկանէն վեր որեւէ անհատ կրնայ անդամակցութեան դիմում ներկայացնել իր աշխարհագրական տարածքէն ներս գործող մասնաճիւղի մը: Թեկնածուն անդամ կը դառնայ, երբ մասնաճիւղը ընդունի անոր անդամակցութիւնը, երբ ան վճարէ անդամատուրքը եւ ամբողջացնէ այս Կանոնագրի եւ իրեն վերաբերող Շրջանային կամ Մեկուսի Միաւորի Կանոնագրութեան պայմանները:

(1) Any individual who is at least 18 years old may apply for membership by application to an ARS chapter in their geographic area. An applicant shall become a member upon acceptance by the chapter, payment of membership dues, and fulfillment of the requirements for membership set forth in these Bylaws and any consistent Regional or At-Large Chapter Bylaws.