

ԴԻՄՈՒՄ-ՀԱՅՏ

Հայաստանի ՔՀԿ-ների հակակոռուպցիոն կոալիցիային միանալու

Կազմակերպության անվանումը	
Կազմակերպության գրանցման տարի, ամիս, ամսաթիվ	
Կազմակերպության հասցե	
Կազմակերպության վեբ կայք, էլ. Փոստի հասցե	
Կազմակերպության հեռախոս	
Կազմակերպության գործունեության տարածքային սահմանները	<input type="checkbox"/> Երևան և հանրապետական նշանակության <input type="checkbox"/> Արարատի մարզ <input type="checkbox"/> Վայոց ձորի մարզ <input type="checkbox"/> Սյունիքի մարզ <input type="checkbox"/> Կոտայքի մարզ <input type="checkbox"/> Գեղարքունիքի մարզ <input type="checkbox"/> Լոռու մարզ <input type="checkbox"/> Շիրակի մարզ <input type="checkbox"/> Տավուշի մարզ <input type="checkbox"/> Արագածոտնի մարզ
Կազմակերպության գործունեության ոլորտ(ներ)ը	
Կազմակերպության թիրախ խումբը (խմբերը)	
Կազմակերպության ներկայացուցչի անունը	
Կազմակերպության ներկայացուցչի ազգանուն	
Կազմակերպության ներկայացուցչի էլեկտրոնային հասցե (նշել, եթե տարբերվում է	



կազմակերպության էլ. հասցեից)	
Կազմակերպության ներկայացուցչի բջջային հեռախոսահամար	
Կազմակերպությունում զբաղեցրած պաշտոնը	

Խնդրում ենք նկարագրել Ձեր կազմակերպությունը, այդ թվում նաև՝ 1) հիմնական նպատակ(ներ)ը, 2) գործունեությունը, 3) մասնակցությունը հակակոռուպցիոն բնույթի միջոցառումների (եթե եղել են այդպիսիք):

Խնդրում ենք նշել հակակոռուպցիոն ոլորտում ունեցած Ձեր կազմակերպության փորձը

- հակակոռուպցիոն բնույթի միջոցառումներ
- մոնիթորինգներ և վերահսկողություն
- լրագրողական հետաքննություն
- իրավական թեմաների լուսաբանում
- անդամակցում հակակոռուպցիոն գործունեության նպատակով ստեղծված հանձնաժողովների, խորհրդատվական մարմինների
- այլ փորձ (խնդրում ենք մանրամասնել)

Խնդրում ենք նկարագրել, ինչո՞ւ եք ուզում միանալ հակակոռուպցիոն կոալիցիայի խմբին:



Խնդրում ենք ասել, միանալով հակակոռուպցիոն կոալիցիայի խմբին, ի՞նչ ներդրում կարող եք ունենալ:
