

**Instructions:** If you are under the age of 18, ensure both your parents complete and sign this certification form. Please attach the scan of the signed form to the attachments page of your Intent to Enroll Form.

**Ցուցումներ:** Եթե Ձեր 18 տարին դեռ չի լրացել, խնդրում ենք Ձեր ծնողները լրացնեն և ստորագրեն սույն փաստաթուղթը: Կցեք ստորագրված փաստաթուղթը Ձեր ընդունելության մտադրությունը հավաստող ձևաթղթին:

**How to confirm your son's/daughter's intent to enroll at AUA?**

In order to confirm your son's/daughter's intent to enroll at the American University of Armenia (AUA) for your undergraduate degree, please complete and sign this form (both parents). The scan of the completed form must be attached to your son's/daughter's Intent to Enroll Form with the scan of your (and your spouse's) passport and your son's/daughter's Birth Certificate.

**Ինչպես հաստատել Ձեր որդու/դստեր՝  
ՀԱՀ հաճախելու մտադրությունը:**

Ձեր որդու/դստեր՝ Հայաստանի ամերիկյան համալսարանի (ՀԱՀ) բակալավրի կրթական ծրագրին ուսումնառության մտադրությունը հաստատելու համար խնդրում ենք լրացնել և ստորագրել այս ձևաթուղթը (երկու ծնողն էլ): Լրացված ձևաթղթի պատճենը պետք է կցվի Ձեր որդու/դստեր ուսումնառության մտադրության ձևաթղթին՝ ձեր անձնագրի (երկու ծնողների) պատճենի և ձեր որդու/դստեր ծննդյան վկայականի հետ միասին:

**FOR PARENTS ONLY**

I confirm and authorize that my son/daughter will begin his/her undergraduate studies in Fall 2024 at the American University of Armenia based on the fee based Education Contract to be signed between my son/daughter and AUA.

**FOR PARENTS ONLY**

Ես համաձայն եմ և լիազորում եմ, որ իմ որդին/դուստրը 2024 թվականի աշնանը սկսելու է սովորել ՀԱՀ բակալավրի կրթական ծրագրում՝ համաձայն իմ որդու/դստեր և ՀԱՀ-ի միջև կնքվելիք վճարովի պայմաններով ուսումնառության պայմանագրի:

**Father:** First name, last name, date of birth, passport or National ID # (for RoA citizens only)

**Հայր:** Անուն, ազգանուն, ծննդյան ամսաթիվ, անձնագրի կամ նույնականացման քարտի (չէ քաղաքացիների դեպքում) սերիա/համար

Signature (Father) \_\_\_\_\_

Ստորագրություն (հայր) \_\_\_\_\_

**Mother:** First name, last name, date of birth, passport or National ID # (for RoA citizens only)

**Մայր:** Անուն, ազգանուն, ծննդյան ամսաթիվ, անձնագրի կամ նույնականացման քարտի (չէ քաղաքացիների դեպքում) սերիա/համար

Signature (Mother) \_\_\_\_\_

Ստորագրություն (մայր) \_\_\_\_\_

If one of the parents can not sign this form, please mark the below sentence and state the reason. Եթե ծնողներից որևէ մեկը չի կարող ստորագրել սույն ձևաթուղթը, խնդրում ենք հաստատել ներքոնշյալը և նշել պատճառը:

I confirm that the applicant's other parent cannot sign the American University of Armenia's Intent to Enroll Form because:

Ես հաստատում եմ, որ դիմորդի մյուս ծնողը չի կարող ստորագրել Հայաստանի ամերիկյան համալսարանի ուսումնառության մտադրության ձևաթուղթը, քանի որ

Parent's Signature / Ծնողի ստորագրություն՝ \_\_\_\_\_

Date/ Ամսաթիվ՝ \_\_\_\_\_