

## Könüllü fəaliyyət göstərmək üçün müraciət forması

1. Soyadı, adı, atasının adı \_\_\_\_\_

2. Cinsi

Kişi

Qadın

3. Doğulduğu il, ay, gün \_\_\_\_\_

4. Doğulduğu yer \_\_\_\_\_

(şəhər, rayon, qəsəbə, kənd)

5. Qeydiyyatda olduğu ünvan \_\_\_\_\_

(şəhər, rayon, qəsəbə, kənd)

6. Faktiki yaşadığı ünvan \_\_\_\_\_

(qeydiyyatda olduğu ünvanda yaşamırsa)

7. Milliyəti \_\_\_\_\_

8. Vətəndaşlığı \_\_\_\_\_

9. Şəxsiyyət vəsiqəsinin seriyası və nömrəsi \_\_\_\_\_

10. Ailə vəziyyəti haqqında

Evli

Subay

11. Əlaqə telefonları Mobil: \_\_\_\_\_ Ev telefonu \_\_\_\_\_

12. Elektron poçt ünvan \_\_\_\_\_

13. Təhsil haqqında məlumat

13.1.Orta təhsil səviyyəsi \_\_\_\_\_  
(bitirdiyi orta təhsil müəssisəsi və il)

13.2.Orta ixtisas təhsili səviyyəsi \_\_\_\_\_  
(bitirdiyi orta təhsil müəssisəsi və il)

13.3 Ali təhsil səviyyəsi:  Bakalavr  Magistratura Diger

13.4.Ali təhsil müəssisəsinin adı və daxil olduğunuz il \_\_\_\_\_

13.5.Fakültə və ixtisasınız: \_\_\_\_\_

14. Xarici Dil bilikləriniz

Dil \_\_\_\_\_  
Dil \_\_\_\_\_  
Dil \_\_\_\_\_

Kafi  Yaxşı  Əla

Kafi  Yaxşı  Əla

Kafi  Yaxşı  Əla

15. Kompüter bilikləriniz: \_\_\_\_\_

16. İxtisasartırma kurslarında və digər tədris tədbirlərdə iştirakınız haqqında məlumat

Trening/Kursun adı	Keçirilmə yeri	Keçirildiyi zaman

17.Əmək fəaliyyəti haqqında məlumat:  İndiyədək işləməmişəm  Hazırda işləmərəm  İşləyirəm

FOTO  
(3x4)

Müəssisənin adı	Vəzifə/Gündəlik vəzifə öhdəlikləri	İşə qəbul və çıxma tarixi	Ümumi iş stajı

18. **Könüllülük təcrübəsi haqqında məlumat:**  İndiyədək könüllü olmamışam  Əvəllər könüllü olmuşam

Könüllü olduğunuz qurum, sahə və dövr \_\_\_\_\_  
(əgər könüllü olmuşunuzsa)

19. **İş gününün hansı forması üzrə işləmək istərdiniz** \_\_\_\_\_  
(9:00-13:00 14:00-18:00)

20. **Əlavə etmək istədiyi məlumat və hobbiniz** \_\_\_\_\_

21. **Yaxın qohumlarınız (atanız, ananız, qardaşlarınız, bacılarınız, arvadınız\* (əriniz), uşaqlarınız, qayınatanız, qayınananız) haqqında məlumat**

Qohumluğun dərəcəsi	Soyadı, adı, atasının adı	Doğulduğu tarix və yer	İş yeri və vəzifəsi	Yaşadığı ünvan

Könüllü fəaliyyət haqqında bağlanılacaq müqavilənin şərtləri barədə məlumatlıyam

Müraciətdə göstərilən məlumatların doğruluğunu təsdiq edirəm

İmza \_\_\_\_\_

Müraciətin doldurulduğu tarix (gün, ay, il)

İmza: \_\_\_\_\_