

Könüllü fəaliyyət göstərmək üçün müraciət forması (CV)

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 ünvanı** _____

13. **Təhsil haqqında məlumat**

FOTO
(3x4)

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: <input type="checkbox"/> Bakalavr <input type="checkbox"/> Magistratura Digər <input type="checkbox"/>
13.4.Ali təhsil müəssisəsinin adı və daxil olduğunuz il _____
13.5.Fakültə və ixtisasınız: _____

14. **Xarici Dil bilikləriniz**

Dil		Yaxşı	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dil		Əla	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dil		Kafi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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 işləmirəm İşləyirəm

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

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

Könüllü olduğunuz qurum, sahə və dövr _____ (əgər könüllü olmusunuzsa)

19. **İş gününün hansı forması üzrə işləmək istərdiniz** _____

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:** _____