Azərbaycan Dövlət İqtisad Universiteti Ölkə xaricində keçiriləcək qısamüddətli

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tədbirlərdə iştiraka icazə üçün Ərizə Forması

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ƏRİZƏ** | | | | |
| **Hörmətli rektor \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  Aşağıda adı, tarixi, yeri və digər cəhətləri qeyd olunan tədbirdə iştirak etmək istəyirəm. Ərizə formasında qeyd etdiyim bütün məlumatların doğruluğunu təsdiq edirəm və müvafiq sərəncam vermənizi sizdən xahiş edirəm. | | | | |
| Tarix |  | | | |
| Ad, Soyad |  | | | |
| İmza |  | | | |
| **ƏRİZƏ SAHİBİNİN** | | | | |
| Elmi dərəcəsi |  | | Kadr nömrəsi |  |
| Adı, Soyadı |  | | Fakültəsi |  |
| E-poçt |  | | Kafedrası |  |
| Telefonu |  | | İxtisası |  |
| Ezamiyyətdə açıq olacaq GSM |  | | Vəzifədə onu əvəz edəcək şəxs (varsa) |  |
| Ezamiyyətin başlama tarixi |  | | Ezamiyyətin bitmə tarixi |  |
| Tədbirdə iştirak forması | Dinləyici Aktiv iştirakçı | |  |  |
| Dəvətli məruzəçi Bölmə iclası sədri  Təqdimat edən  Seminar  İnzibati vəzifə  --------------------- | | Maliyyələşmə (yardım)  forması | Yardım tələb olunmur  Yol xərci tələb olunur  Yol xərci və gündəlik xərc tələb  olunur  Kənar layihədən ödənilir  Universitet layihəsindən ödənilir  Təsərürfat hesablı bölmədən  ödənilir  Sponsor tərəfindən ödənilir  Şəxsin özü tərəfindən ödənilir  -------------------------------------- |
| **KEÇİRİLƏCƏK TƏDBİRİN** | | | | |
| Adı |  | | | |
| Keçiriləcəyi şəhər |  | Keçiriləcəyi ölkə | |  |
| Başlama tarixi |  | Bitmə tarixi | |  |
| İnternet adresi |  | | | |
| **ƏVƏZ OLUNACAQ DƏRS, İŞ VƏ VƏZİFƏNİN** | | | | |
| Adı | Yeri | | Tarixi/Saatı | Əvəz edəcək şəxs |
|  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |
| **TƏSDİQ** | | | | |
| **Kafedra müdiri** | | | **Dekan** | |
| Mümkündür | Mümkün deyil \* | | Mümkündür | Mümkün deyil \* |
| Tarix |  | | Tarix |  |
| İmza |  | | İmza |  |
| Müdir |  | | Müdir |  |
| **Formaya dəvət məktubu, təsdiq yazısı, tədbirin elanı kimi sənədlərin surətini əlavə etməniz xahiş olunur.** | | | | |
| **\*** Mümkün olmamanın səbəbi yazılı şəkildə ərizə sahibinə bildirilir. | | | | |

(kafedra, şöbə və s. adı)