|  |  |
| --- | --- |
| 1 | 3 |

Azərbaycan Respublikasının Prezidenti yanında Gənclər Fondunun maliyyə dəstəyi ilə “Maarifpərvərlik” Azərbaycan Gənclərinin İctimai Yardım Assosiasiyası (MAGİYA) ictimai birliyi tərəfindən reallaşdırılan **“Erkən nikahlar valideyn məsuliyyətsizliyinin və ictimai qınaqsızlığın nəticəsidir!”**layihəsi çərçivəsində

***T Ə L İ M K U R S U***

15-17 iyul 2016-cı il, Lənkəran

**Ərizə Forması**

**Ərizə formasını doldurmazdan öncə cari layihə haqqında məlumatla lütfən yaxından tanış olun!**

***Ərizələrin son qəbul müddəti:* \_03 iyul 2016-cı il, Saat 24.00\_**

***Müraciətçi haqqında***

|  |  |
| --- | --- |
| Soyad, ad və ata adı |  |
| Doğum tarixi (gün, ay, il) |  |
| Doğum yeri (şəxsiyyət vəsiqəsi üzrə) |  |
| Yaşayış yeri (faktiki olduğunuz ünvan) |  |
| Şəxsiyyət vəsiqəsinin seriya və nömrəsi |  |
| Cins *(uyğun xanaya X işarəsi qoyun)* | Kişi Qadın |
| Təhsil *(uyğun xanaya X işarəsi qoyun)* | Ali Orta-ixtisasOrta-ümumtəhsil |
| Təhsil aldığınız ali, orta ixtisas və ya orta-ümumtəhsil təhsil müəssisəsinin adı |  |
| Təmsil etdiyiniz qurum və ya məşğuliyyətiniz |  |
| İnternet səhifəsi (əgər mövcuddursa) |  |
| Ev və ya iş telefon nömrələri |  |
| Mobil telefon nömrələri |  |
| E-mail |  |
| Sosial şəbəkə ünvanları (facebook və s.) |  |

***İştirakçılıq haqqında***

1. Əvvəllər MAGİYA ictimai birliyinin tədbirlərində iştirak etmisinizmi və ya iştirak etmək üçün ictimai birliyə müraciət etmisinizmi (tədbirin adı və tarixi)?

|  |
| --- |
|  |

1. Nə üçün bu təlimdə iştirak etmək istəyirsiniz (şəxsi motivasiyanızı/istəyinizi əsaslandırın)?

|  |
| --- |
|  |

1. Layihə çərçivəsində əldə edəcəyiniz bilik və təcrübəni gələcəkdə necə istifadə edəcəksiniz?

|  |
| --- |
|  |

1. Əlavə təklif, tövsiyə və ya iradlarınız vardırmı?

|  |
| --- |
|  |

***Seçiləcəyim təqdirdə təlimin bütün sessiyalarında 3 gün ardıcıl olaraq iştirak edəcəyimi təsdiqləyirəm!***

Tarix: “\_\_\_” “\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_” 2016-cı il E-mail: [magiyango@gmail.com](mailto:magiyango@gmail.com)