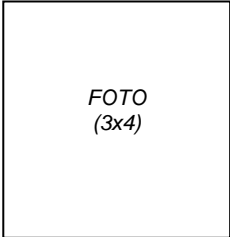


**Azərbaycan Respublikası vətəndaşının
ədliyyə orqanlarına qulluğa qəbulla bağlı müsabiqədə iştirak
etməsi üçün müraciətinin forması**



1. Vətəndaş haqqında məlumat:

1.1. Adı _____ 1.2. Soyadı _____ 1.3. Atasının adı _____
1.4. Cinsi: *Kişi* 1.5. Doğulduğu tarix (gün, ay, il) _____
Qadın 1.6. Doğulduğu yer (ölkə, şəhər (rayon), kənd) _____

2. Vətəndaşın şəxsiyyətini təsdiq edən sənəd haqqında məlumat:

2.1. Şəxsiyyət vəsiqəsinin seriyası və nömrəsi _____ 2.2. Şəxsiyyət vəsiqəsinin verildiyi tarix (gün, ay, il) _____
2.3. Şəxsiyyət vəsiqəsinə verən orqanın adı _____ 2.4. FİN (fərdi identifikasiya nömrəsi) _____

3. Vətəndaşla əlaqə vasitələri haqqında məlumat:

3.1. Qeydiyyatda olduğu ünvan (şəhər, rayon, kənd və küçə göstərməklə) _____
3.2. Faktiki yaşadığı ünvan (vətəndaş qeydiyyatda olduğu ünvanda yaşamırsa) _____
3.3. Elektron poçt ünvanı _____
3.4. Mobil telefonu (operatorun kodu göstərməklə) _____
3.5. Ev telefonu (şəhər (rayon) kodu göstərməklə) _____
3.6. İş telefonu (şəhər (rayon) kodu göstərməklə) _____

4. Vətəndaşın ədliyyə orqanlarına qulluğa qəbulla bağlı müsabiqədə iştirakının mümkün olub-olmaması haqqında məlumat:

4.1. Ali hüquqi təhsilə maliksinizmi? *Bəli* *Xeyr*
4.2. İkili vətəndaşlığınız varmı? *Bəli* *Xeyr*
4.3. Digər dövlətlər qarşısında öhdəliyiniz varmı? *Bəli* *Xeyr*
4.4. Din xadimisinizmi? *Bəli* *Xeyr*
4.5. Barənizdə fəaliyyət qabiliyyətinə malik olmamağınız və ya məhdud fəaliyyət qabiliyyətinə malik olmağınıza dair məhkəmənin qanuni qüvvəyə minmiş qərarı varmı? *Bəli* *Xeyr*
4.6. Barənizdə cinayət işi olmuşdurmu? *Bəli* *Xeyr*
4.7. Cinayət törətməyə görə əvvəllər məhkum olunmusunuzmu? *Bəli* *Xeyr*
4.8. Cinayət işinin icraatına bəraətverici əsaslarla xitam verilmişdirmi? *Bəli* *Xeyr*
4.9. Barənizdə tibbi xarakterli məcburi tədbirlərin tətbiqinə dair məhkəmənin qanuni qüvvəyə minmiş qərarı varmı? *Bəli* *Xeyr*
4.10. Barənizdə məhkəmə, prokurorluq, ədliyyə, digər hüquq mühafizə və ya dövlət orqanlarında əvvəllər yol verilmiş kobud nöqsanlara və ya qulluqla bir araya sığmayan hərəkətlərə görə bu orqanlardan xaric edilmə haqqında qərar varmı? *Bəli* *Xeyr*
4.11. Hərbi xidmət keçmişsinizmi? *Bəli* *Xeyr*

Məndə olan tibbi sənədlərə görə fiziki və əqli cəhətdən ədliyyə orqanlarında işləməyə yararlıyam

İmza _____

5. Vətəndaşın əmək fəaliyyəti haqqında məlumat:

5.1. Əmək fəaliyyəti: *İndiyədək işləməmişəm* *Hazırda işləmirəm* *İşləyirəm*
5.2. İşləyirsinizsə, hazırkı iş yeriniz və vəzifəniz _____

5.3. Ümumi iş stajınız (müraciətin doldurulduğu tarixə) _____ il _____ ay _____ gün

6. Vətəndaşın təhsili haqqında məlumat:

6.1. Ali təhsilin səviyyəsi: *Bakalavriat* *Magistratura* *Doktorantura* *Digər*

6.1.1. Bitirdiyiniz təhsil müəssisəsinin adı və daxil olduğunuz il _____

6.1.2. Diplom üzrə ixtisasın adı (məlum olduğu halda ixtisasın şifrini qeyd edin) _____

6.1.3. Diplomun seriyası və nömrəsi _____

6.1.4. Diplomun verildiyi tarix (gün, ay, il) _____

Diplom xarici dövlətin təhsil müəssisəsi tərəfindən verildiyi və nostrifikasiyası tələb edildiyi halda

6.1.5. Nostrifikasiya şəhadətnaməsinin nömrəsi _____

6.1.6. Verildiyi tarix (gün, ay, il) _____

6.2. Ali təhsilin səviyyəsi: *Bakalavriat* *Magistratura* *Doktorantura* *Digər*

6.2.1. Bitirdiyiniz təhsil müəssisəsinin adı və daxil olduğunuz il _____

6.2.2. Diplom üzrə ixtisasın adı (məlum olduğu halda ixtisasın şifrini qeyd edin) _____

6.2.3. Diplomun seriyası və nömrəsi _____

6.2.4. Diplomun verildiyi tarix (gün, ay, il) _____

Diplom xarici dövlətin təhsil müəssisəsi tərəfindən verildiyi və nostrifikasiyası tələb edildiyi halda

6.2.5. Nostrifikasiya şəhadətnaməsinin nömrəsi _____

6.2.6. Verildiyi tarix (gün, ay, il) _____

6.3. Ali təhsilin səviyyəsi: *Bakalavriat* *Magistratura* *Doktorantura* *Digər*

6.3.1. Bitirdiyiniz təhsil müəssisəsinin adı və daxil olduğunuz il _____

6.3.2. Diplom üzrə ixtisasın adı (məlum olduğu halda ixtisasın şifrini qeyd edin) _____

6.3.3. Diplomun seriyası və nömrəsi _____

6.3.4. Diplomun verildiyi tarix (gün, ay, il) _____

Diplom xarici dövlətin təhsil müəssisəsi tərəfindən verildiyi və nostrifikasiyası tələb edildiyi halda

6.3.5. Nostrifikasiya şəhadətnaməsinin nömrəsi _____

6.3.6. Verildiyi tarix (gün, ay, il) _____

Digər kadr sənədlərimin test imtahanından sonra qanunvericiliyə müvafiq olaraq toplanılacağı və yoxlanılacağı, bu zaman qulluğa qəbul olunmağımı istisna edən hallar aşkar edilərsə müsabiqədən kənarlaşdırılacağım, həmçinin müraciətdə bilərəkdən təhrif olunmuş məlumatların qeyd edilməsinin qulluğa qəbul olunmamağım və ya qulluq keçməyimə xitam verilməsi üçün əsas olması barədə məlumatlıyam.

İmza _____

Müraciətdə göstərilən məlumatların doğruluğunu təsdiq edirəm

Müraciətin doldurulduğu tarix (gün, ay, il) _____

İmza _____

BU HİSSƏ MÜRACİƏTİ QEYDƏ ALAN VƏZİFƏLİ ŞƏXS TƏRƏFİNDƏN DOLDURULUR

Müraciəti qəbul edən şəxsin vəzifəsi, adı və soyadı _____

Müraciətin təqdim edildiyi tarix _____

İmzası _____

Müraciətin doldurulması ilə bağlı qeydlər:

1. Bu Formanın aidiyyəti hissə, bənd və ya yarımbəndləri mütləq doldurulmalıdır. Əks təqdirdə müraciətiniz qəbul olunmayacaqdır.
2. 6-cı hissə doldurularkən bakalavriat, magistratura və doktorantura təhsil səviyyələrinin ardıcılığı gözlənilməlidir. Digər ali təhsil səviyyəsini bitirmişlər və s. "Digər" qrafasını seçməlidir. "Digər" qrafası seçildiyi halda "Diplom üzrə ixtisasın şifri və adı" yarımbəndi doldurularkən vətəndaşın təhsil səviyyəsi də qeyd edilməlidir. Məsələn: HS130100-hüquqşünaslıq, ali təhsil.

Qeyd: Elektron daşıyıcı vasitəsilə göndərilən müraciətin "Müraciətdə göstərilən məlumatların doğruluğunu təsdiq edirəm" bölməsində yalnız göstərilən məlumatların doğruluğunun təsdiqi üçün müvafiq düymə və müraciətin doldurulduğu tarix əks olunur və müraciəti qeydə alan vəzifəli şəxs tərəfindən doldurulan hissə nəzərdə tutulmur.