**MÜRACİƏT FORMASI**

Müraciətlər 30 sentyabr 2021-ci il tarixinə qədər göndərilməlidir.

|  |  |
| --- | --- |
| İştirakçının adı və soyadı |  |
| Doğum tarixi |  |
| Təhsil aldığı müəssisənin adı və ixtisası |  |
| İş yeri və vəzifəsi |  |
| Təcrübə: hansı layihələrdə iştirak etmisiniz? |  |
| Kursa qatılma səbəbiniz və gözləntiləriniz |  |
| Telefon / E-mail |  |

**E-mail:**[k.jafarova@mct.gov.az](mailto:k.jafarova@mct.gov.az)  
**Əlaqə telefonu:**+994707110485