|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | | | | | | “Dövlət qulluqçusunun şəxsi işinin aparılması Qaydaları”na 2 nömrəli əlavə | | |
| KADRLAR UÇOTUNUN ŞƏXSİ VƏRƏQƏSİ | | | | | | | | |  | | --- | | **Ağ fonda fotoşəkil**  (40 mm x 60 mm) | | |
| Soyadınız \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | |
| Adınız \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | |
| Atanızın adı | | | | | | | |
| Soyadınızı, adınızı və ya atanızın adını dəyişmisinizsə, nə vaxt və hansı səbəbə görə | |  | | | |  | |
| Doğulduğunuz tarix (gün, ay, il) və yer (ölkə, şəhər, rayon, qəsəbə, kənd) | |  | | | |  | |
| Cinsiniz | |  | | | |  | |
| Vətəndaşlığınız (dəyişmisinizsə, nə vaxt və hansı səbəbə görə) | |  | | | |  | |  | |
| Təhsiliniz (tam orta, ~~ilk~~ peşə, orta ixtisas, ali) | | | | | | | | | |
| Təhsil müəssisəsinin adı,  fakültə | | Təhsil dövrü | | | | | Təhsil haqqında sənəd üzrə ixtisasınız və peşəniz | | Təhsil haqqında sənədin nömrəsi, verildiyi tarix  (gün, ay, il) |
| daxil olduğunuz tarix | | bitirdiyiniz tarix | | |
|  | |  | |  | | |  | |  |
|  | |  | |  | | |  | |  |
| Əlavə təhsiliniz (ixtisasartırma, təkmilləşdirmə və s. kurslarda iştirak) | | | | | | | | | |
| Təhsil müəssisəsinin adı | | Təhsil dövrü | | | | | Təhsil proqramının adı (istiqaməti) | | Müvafiq təhsil sənədlərinin (diplom, sertifikat, arayış və s.) nömrəsi, verildiyi tarix (gün, ay, il) |
| daxil olduğunuz  tarix | | bitirdiyiniz  tarix | | |
|  | |  | |  | | |  | |  |
|  | |  | |  | | |  | |  |
| Elmi dərəcəniz və elmi adınız | | | | | | | | | |
| Elmi dərəcə, elmi ad (fəlsəfə doktoru, elmlər doktoru, dosent, professor) | | | Verildiyi tarix | | | | Hansı qurum tərəfindən verilmişdir | | Diplomun, attestatın nömrəsi, verildiyi tarix |
|  | | |  | |  | |  | |  |
|  | | |  | |  | |  | |  |
|  | | |  | |  | |  | |  |
| Hansı xarici dilləri bilirsiniz və nə dərəcədə | | | Dillər | | | | | | Bilmə dərəcəsi  (zəif, yaxşı, sərbəst) |
|  |
|  | |  | |  | |  |
|  | |  | |  | |  |
|  | |  | |  | |  |
|  | |  | |  | |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Dövlət qulluğunda ixtisas dərəcəniz, diplomatik və ya digər xüsusi rütbələriniz, verildiyi tarix (gün, ay, il) | | | | | | | |
| Əmək fəaliyyətinə başladığınız vaxtdan (hərbi xidmət və əvəzçilik üzrə iş də daxil olmaqla) iş yeriniz | | | | | | | |
| Tarix (gün, ay, il) | | | İş yeriniz (nazirliyin, idarənin, müəssisənin, təşkilatın adını vaxtilə olduğu kimi göstərməklə) | | | Vəzifəniz | |
| daxil olduğunuz | çıxdığınız | |
|  |  | |  | | |  | |
|  |  | |  | | |  | |
|  |  | |  | | |  | |
|  |  | |  | | |  | |
|  |  | |  | | |  | |
|  |  | |  | | |  | |
|  |  | |  | | |  | |
|  |  | |  | | |  | |
|  |  | |  | | |  | |
|  |  | |  | | |  | |
|  |  | |  | | |  | |
|  |  | |  | | |  | |
|  |  | |  | | |  | |
|  |  | |  | | |  | |
|  |  | |  | | |  | |
|  |  | |  | | |  | |
|  |  | |  | | |  | |
|  |  | |  | | |  | |
| Kompüter texnikasından istifadə və digər peşə (ixtisas) bacarıqlarınız | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| Əmək (peşə) fəaliyyəti ilə bağlı konfrans, seminar və s. tədbirlərdə iştirakınız | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| Dövlət təltifləriniz və mükafatlarınız, fəxri adlarınız (nə vaxt və nə ilə təltif edilmisiniz) | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| Hərbi xidmətə münasibətiniz, hərbi rütbəniz və verildiyi tarix (gün, ay, il). | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| Cinayət məsuliyyətinə cəlb edilmisinizsə, nə vaxt və hansı əmələ görə | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| Əlavə etmək istədiyiniz məlumat | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| Şəxsiyyət vəsiqənizin seriyası, nömrəsi\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| Fərdi identifikasiya nömrəniz (FİN)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *Dövlət sosial sığorta sistemində sosial sığorta nömrəniz (SSN)*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | |
| Qeydiyyatda olduğunuz ünvan və ev telefonu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| Faktiki yaşadığınız ünvan və ev telefonu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| İş tel.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Mob.tel.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | |
| Elektron poçt ünvanınız \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | |
| Ailə vəziyyətiniz \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | |
| Yaxın qohumlarınız (atanız, ananız, qardaşlarınız, bacılarınız, arvadınız\* (əriniz), uşaqlarınız, qayınatanız, qayınananız, qayınlarınız, baldızlarınız) haqqında məlumat | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
|  | |  | |  |  | |  |
| Qohumluq  dərəcəsi | | Soyadı, adı, atasının adı | | Doğulduğu tarix (gün, ay, il) və yer | İş yeri və vəzifəsi | | Qeydiyyatda  olduğu  ünvan |
|  | |  | |  |  | |  |
|  | |  | |  |  | |  |
|  | |  | |  |  | |  |
|  | |  | |  |  | |  |
|  | |  | |  |  | |  |
|  | |  | |  |  | |  |
|  | |  | |  |  | |  |
|  | |  | |  |  | |  |
|  | |  | |  |  | |  |
|  | |  | |  |  | |  |
|  | |  | |  |  | |  |
|  | |  | |  |  | |  |
|  | |  | |  |  | |  |
|  | |  | |  |  | |  |
|  | |  | |  |  | |  |
|  | |  | |  |  | |  |
| \* Arvad ərinin soyadını daşıyırsa, onun əvvəlki soyadı da göstərilməlidir.  **Qeyd.** Yaxın qohumlar haqqında qeyd yazılarkən işləməyən və vəfat etmiş şəxslərin sonuncu iş yerləri və vəzifələri göstərilməlidir. Yaxın qohumların vəfat etməsi barədə müvafiq qeyd ün­van bölməsində aparılmalıdır. Yaxın qohumların tələbə, məktəbli, azyaşlı olduğu və ya heç vaxt işləmədiyi hallarda, bu barədə müvafiq qeyd iş yeri və vəzifə bölməsində aparılmalıdır. | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| "\_\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  vərəqənin doldurulduğu tarix vərəqəni dolduran şəxsin imzası | | | | | | | |
| Vərəqəni dolduran şəxs məlumatları düzgün qeyd etməli və bundan sonrakı bütün dəyişikliklər haqqında 10 iş günü müddətində kadr qurumuna məlumat verməlidir. | | | | | | | |