|  |  |
| --- | --- |
|  | **Əlavə 2** |
| **Azərbaycan Respublikasının Prezidentinə****ƏRİZƏ-ANKET** |
|  | şəkiluçunyer |
| **Xahiş edirəm, mənim Azərbaycan Respublikası vətəndaşlığıma xitam verəsiniz.** |

|  |  |
| --- | --- |
| **SUALLAR** | **CAVABLAR** |
| 1. Soyadınız, adınız və atanızın adı (əgər soyadınızı, adınızı və ya atanızın adını dəyişmisinizsə, səbəbləri göstərilməklə əvvəllər daşıdığınız bütün adları, soyadları və ata adlarını sadalayın) |   |
| 2. Doğulduğunuz gün, ay, il |   |
| 3. Doğulduğunuz yer (respublika, şəhər (rayon), kənd) |   |
| 4. Milliyyətiniz |   |
| 5. Ailə vəziyyətiniz (nikahdasınızmı, dulsunuzmu, subaysınızmı) |   |
| 6. Əgər başqa vətəndaşlıqda olmusunuzsa, hansı vətəndaşlığa malik olduğunuzu, onu nə ilə əlaqədar itirdiyinizi, nə vaxt Azərbaycan Respublikası vətəndaşlığını əldə etdiyinizi göstərin |   |
| 7. Təhsiliniz və təhsil üzrə ixtisasınız (harada, nə vaxt və hansı təhsil müəssisəsini bitirmisiniz) |   |
| 8. Məhkəmə qaydasında cinayət və ya inzibati məsuliyyətə cəlb olunmusunuzmu, nə vaxt və nəyə görə |   |
| 9. Dövlət, idarə, müəssisə təşkilatlar və vətəndaşlar qarşısında icra edilməmiş öhdəlikləriniz vardırmı (konkret göstərmək) |   |
| 10. Yaxın qohumlarınız (arvad, ər, valideynlər, böyük uşaqlar, qardaşlar və bacılar)  |
| **Qohumluq dərəcələri** | **Soyadı, adı və atasının adı** | **Milliyyəti** | **Vətəndaşlığı** | **İş yeri və vəzifəsi** | **Olduğu ölkə və yaşadığı ünvan** |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
| 11. Əmək fəaliyyətinə başladıqdan sonra icra olunan iş (ali və orta ixtisas təhsili müəssisələrində təhsil, hərbi xidmət daxil olmaqla). Bu bənd doldurularkən idarə, müəssisə və təşkilatların Sizin işlədiyiniz dövrdəki adını, hərbi xidmətdəki vəzifəni göstərmək zəruridir.  |
| **Ay və il** | **İdarə, müəssisə və təşkilatların adı göstərilməklə, vəzifəniz** | **İdarə, müəssisə və təşkilatın ünvanı** |
| **daxilolma** | **çıxma** |
|  |  |  |  |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
| 12. Hərbi mükəlləfiyyətə münasibətiniz və hərbi rütbəniz \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_13. Ev ünvanı \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_14. Xahiş edirəm mənimlə eyni zamanda aşağıda göstərilən yetkinlik yaşına çatmayan uşaqlarımın Azərbaycan Respublikasının vətəndaşlığına xitam verəsiniz.  |
| **Oğul, qız** | **Soyadı, adı və atasının adı** | **Doğum ili və ayı** | **Doğum yeri** | **Qeyd** |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ pasportun seriyası və nömrəsi, kim tərəfindən və nə vaxt verilmişdir 15. Ərizəyə əlavə edilmiş bütün sənədləri sadalayın \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (gün, ay, il) Şəxsi imza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Anket-ərizə və orada göstərilmiş sənədləri qəbul etdi və doldurmanın düzgünlüyünü yoxladı\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(sənədləri qəbul etmiş əməkdaşın soyadı, adı və onun imzası)«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(gün, ay, il) |