|  |  |
| --- | --- |
|  |   |

Azərbaycan Respublikasının Prezidenti yanında Qeyri-Hökumət Təşkilatlarına Dövlət Dəstəyi Şurasının maliyyə dəstəyi ilə “Maarifpərvərlik” Azərbaycan Gənclərinin İctimai Yardım Assosiasiyası (MAGİYA) ictimai birliyi tərəfindən reallaşdırılan **““Azərbaycanda yaşayan milli azlıqlar: mədəniyyətlərarası dialoq” mövsuzunda tədbirlərin təşkili”**layihəsi çərçivəsində

***N Ə Z Ə R İ – P R A K T İ K K O N F R A N S (Panel müzakirələr və infoturlar)***

28-30 iyun 2019-cu il, Lənkəran (Astara və Lerik)

**Ərizə Forması**

**Ərizə formasını doldurmazdan öncə cari layihə haqqındakı elanla lütfən yaxından tanış olun!**

***Ərizələrin son qəbul müddəti:* 16 iyun 2019-cu il, Saat 24.00**

***Müraciətçi haqqında***

|  |  |
| --- | --- |
| Soyad, ad və ata adı |  |
| Doğum tarixi (gün, ay, il) |  |
| Doğum yeri (***şəxsiyyət vəsiqəsi üzrə***)  |  |
| Etnik mənsubiyyətiniz (***avar, ləzgi, tat və s.***) |  |
| 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-ixtisas[ ] Orta-ümumtəhsil |
| Təhsil aldığınız ali, orta ixtisas və ya orta-ümumtəhsil təhsil müəssisəsinin adı |  |
| İş yeriniz və ya məşğuliyyətiniz |  |
| İnternet səhifəsi (əgər mövcuddursa) |  |
| İş və ya ev 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 tədbirdə iştirak etmək istəyirsiniz (şəxsi motivasiyanızı/istəyinizi əsaslandırın)?

|  |
| --- |
|  |

1. Tədbirdə iştirak etmək hüququnu əldə etsəniz təmsil olunduğunuz etnik qrup haqqında hansı məlumatları və necə təqdim edə bilərsiniz (etnik qrup, onların milli adət-ənənələri və s. barədə təqdimat və ya video-çarxlar və s.)?

|  |
| --- |
|  |

1. Layihə haqqında məlumatı (mənbənin adı və ünvanı göstərilməklə) haradan əldə etmisiniz (məsələn, sosial şəbəkə, internet səhifəsi və s.)?

|  |
| --- |
|  |

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

Tarix: “\_\_\_” “\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_” 2019-cu il E-mail: magiyango@gmail.com