

**«MƏDƏN SƏNAYESİNDƏ ŞƏFFAFLIĞIN ARTIRILMASI»**

**Koalisiyasına üzv olmaq istəyən ictimai qurumun**

**ƏRİZƏSİ**

<b>1. Müraciət edən təşkilatın adı:</b>	
<b>2. Rəhbərinin soyadı və adı:</b>	
<b>3. Təşkilatın və ya rəhbərin ünvanı:</b>	
<b>4. Telefon:</b>	
<b>5. Fax:</b>	
<b>6. E-mail:</b>	
<b>7. Web:</b>	
<b>8. Fəaliyyət sahəsi:</b>	
<b>9. Fəaliyyəti haqqında qısa məlumat (son 1-2 idəki həyata keçirdiyi layihələr haqqında məlumatlar qeyd edilməlidir)</b>	
<b>10. Ərizəçinin imzası:</b>	
<b>11. Müraciətin təqdim edilmə tarixi (Müraciət qəbul edildikdə qeyd edilir):</b>	
<b>12. Şurada baxılma tarixi:</b>	
<b>13. Şuranın qərarı:</b>	

*Qeyd: Müraciət edən namizəd yalnız 1- 11 bəndləri qarşısında məlumatları qeyd edir. 12 və 13 sayılı bəndlər qarşısında məlumatları Şuranın Koordinatoru, və ya onun assistenti qeyd edir.*