


<p>“BAKI POLADTÖKMƏ”ASC</p>  <p>“BAKU STEELCASTING”JSC</p>				FOTO
Sənədin №-si:				
<p><i>Müraciət edilən vəzifə</i> <i>Position applied for</i></p>				
<p><i>Adı və Soyadı</i> <i>Name-Surname</i></p>				
<p><i>Doğulduğu yer / tarix</i> <i>Birth Place / Date</i></p>	<p><i>Cinsi/Sex</i> <i>Kişi/Male</i> <i>Qadın/ Female</i></p>			<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<p><i>Ailə vəziyyəti</i> <i>Marital status</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • <i>Subay/ Single</i> • <i>Evli/Married</i> • <i>Boşanmış/ Divorced</i> • <i>Dul/ Widowed</i> 	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<p><i>Əgər varsa uşaqlarının sayı/ Number of children, if any</i> <input type="checkbox"/> <i>Uşaqların doğum ili və cinsi/Birth years&Sex of children</i></p> <p>1- 2- 3- 4-</p>		
<p><i>Validəynlər haqqında məlumat</i> <i>About parents</i></p>	<p><i>Ana</i> <i>(adı, soyadı)</i> <i>Mother</i> <i>Name, Surname</i></p> <p><i>Ata</i> <i>(adı, soyadı)</i> <i>Father</i> <i>Name, Surname</i></p>	<p>_____</p> <p><i>iş yeri, vəzifəsi</i> _____ <i>place of work, position</i></p> <p>_____</p> <p><i>iş yeri, vəzifəsi</i> _____ <i>place of work, position</i></p>		
<p><i>Hərbi mükəlləfiyyəti</i> <i>Military status</i></p>	<p><i>Hərbi çağırışçı</i> <i>Exempted</i></p> <p><i>Yararsız</i> <i>Disabled</i></p> <p><i>Tamamlandı</i> <i>Completed</i></p> <p><i>Təxirə salındı</i> <i>Disabled</i></p>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
<p><i>Daimi qeydiyyatı</i> <i>Permanent home address</i></p> <p><i>Yaşayış ünvanı</i> <i>Living home</i></p> <p><i>Sürücü vəsiqəsi</i> <i>Driving license</i></p>	<p>_____</p> <p><i>Tel/mob:</i> _____ <i>E-mail:</i> _____</p> <p><i>Var/Yes</i> <input type="checkbox"/> <i>Dərəcələr</i> A <input type="checkbox"/> <i>Yoxdur/No</i> <input type="checkbox"/> <i>Categories</i> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/></p>			
1				

TƏHSİLİ EDUCATION			
	Adı Name	Fakultə Faculty	Məzuniyyət ili Graduation year
Texnikum High school			
Universitet University			
Yüksək dərəcə və Doktor Master and Phd. Degree			
Kompyuter bilikləri Computer skills	Var/Yes <input type="checkbox"/> Yox/No <input type="checkbox"/> PROQRAMLARIN ADI Əla Yaxşı Orta Zəif SOFTWARE Fluent Good Fair Poor 1. _____ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 2. _____ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 3. _____ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
XARICI DILLƏR FOREIGN LANGUAGES	Danışiq/Speaking		Yazı/Writing
	Əla Yaxşı Orta Zəif Fluent Good Fair Poor		Əla Yaxşı Orta Zəif Fluent Good Fair Poor
1. _____	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
2. _____	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
3. _____	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
İŞTİRAK ETDİYİ KURS VƏ SEMİNARLAR ATTENDED SPECIALIZED COURSES			
Mövzu Subject	Yer Place	Müddət Duration	Şirkətin adı Name
İŞ TƏCRÜBƏSİ/ PROFESSIONAL EXPERIENCE			
İş yerinin adı Name of company	Vəzifəsi Position	Giriş və Çıxış tarixi Employment-Termination Dates	Xasiyyətname Recomen
Olduğunuz şəhər xaricində vəzifə ala bilərsinizmi? Can you accept a position in another city?	Bəli / Yes <input type="checkbox"/> Xeyr / No <input type="checkbox"/>		

