

**Azərbaycan Layihə İdarəçiliyi Assosiasiyasının
İdarə heyətinə**

_____ tərəfindən

Ə R İ Z Ə

Xahiş edirəm _____
təşkilatın adı

Azərbaycan Layihə İdarəçiliyi Assosiasiyasına (AzPMA) üzv qəbul edəsiniz. Assosiasiyada bizi təmsil etmək hüququ aşağıdakı şəxslərə verilir:

1. _____
soyadı, adı, atasının adı

_____ vəzifəsi _____ telefonu _____ e-poçt

2. _____
soyadı, adı, atasının adı

_____ vəzifəsi _____ telefonu _____ e-poçt

Üzvlük haqqının ödənilməsinə zəmanət verirəm.

_____ vəzifəsi _____ soyadı, adı və atasının adı

_____ tarix _____ imza

M.Y.