

5. LAYİHƏLƏRİN İDARƏ EDİLMƏSİ ÜZRƏ TƏCRÜBƏ (PROJECT MANAGEMENT EXPERIENCE/ОПЫТ УПРАВЛЕНИЯ ПРОЕКТАМИ)

| Layihə təşkilatı (Project organisation/ Проектная организация) | Layihənin adı (Project name/Название проекта) | Rol və funksiyası (Role & function/ Роль и функция) | İştirak müddəti (Participation period/ Период участия) |
|--|--|---|--|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

6. ƏLAVƏ MƏLUMATLAR (ADDITIONAL INFORMATION/ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ СВЕДЕНИЯ)

- Ödəyici AzPMA-nın üzvüdülmü: Hə Yox
(Payer is a member of AzPMA/Являетесь ли Вы членом AzPMA) (Yes/Да) (No/Нет)
- Sertifikat almaq istəyinizdə məqsəd (The aim on willing to be certified/Цель пройти сертификацию):
-
-

7. ÖDƏMƏ ŞƏRTLƏRİ (PAYMENT CONDITIONS/УСЛОВИЯ ОПЛАТЫ)

| | | |
|---|--|---|
| – Sertifikatlaşdırma ödənişlərini hər bir namizəd müqavilə əsasında aparır. Sertifikatlaşdırma imtahanından müvəffəqiyyət qazanmayan namizədlərə ödənilən məbləğ qaytarılmır; | – Each candidate pays Certification Programme fees by contract. The fees will not be returned, if candidate doesn't pass the Certification Exam; | – Каждый кандидат платит сертификационные взносы по контракту. Оплачиваемый взнос не подлежит возврату, если кандидат не прошел Сертификационный Экзамен; |
| – Sertifikatlaşdırma ödənişləri təşkilat/özüm tərəfindən ödənilir. | – The Certification Programme fees will be payed by organization/me. | – Сертификационные взносы оплачиваются мной/организацией. |

8. ÖHDƏLİKLƏR (RESPONSIBILITIES/ОТВЕТСТВЕННОСТИ)

| | | |
|---|--|---|
| – Peşəkar Layihə Menecerinin Etik Kodeksi ilə razıyam və ona riayət etməyi öhdəmə götürürəm; | – I agree with Code of Ethics of Professional Project Manager and responsible to observe it; | – Я согласен с Кодексом Этики Профессионального Проектного Менеджера и буду соблюдать его; |
| – Sertifikatlaşdırma Proqramı çərçivəsində bütün məlumatların yayılmamasına və məxfiliyinə zəmanət verirəm; | – I guarantee not to distribute and keep secret all information in the context of Certification Programme; | – Гарантирую не распространять и соблюдать конфиденциальность информации, полученной в Процессе Сертификации; |
| – Sertifikatlaşdırma Prosesi ilə tanışam və qaydalara əməl etməyə söz verirəm; | – I am acquainted with Certification Process and promise to observe the rules; | – Ознакомлен с Процессом Сертификации и обещаю соблюдать правила; |
| – Ad və soyadımın IPMA® və AzPMA-nın reyestrində qeyd olunmasına, eləcə də saytlarında dərc olunmasına razıyam; | – I agree with registration of my first name, last name in register of IPMA® and AzPMA, also agree to be published on web-sites; | – Даю согласие на регистрацию моих данных в реестре IPMA® и AzPMA, так же на публикацию на веб-сайтах; |
| – Sertifikatlaşdırma Proqramının ödənişlərinin edilməsinə zəmanət verirəm. | – I guarantee to pay the Certification Programme fees. | – Даю гарантию на оплату взноса Сертификации. |

imza
(signature/подпись)

ASESSORLARIN QEYDLƏRİ / MARKS OF ASSESSORS / ОТМЕТКА АССЕССОРОВ

İmza:
(Signature/Подпись)

Tarix:
(Date/Дата)