ATTESTASİYANIN KEÇİRİLMƏSİ BARƏDƏ BİLDİRİŞ

 (işçinin çalışdığı struktur qurumun adı)

(işçinin vəzifəsinin adı)

 (işçinin soyadı, adı, atasının adı)

 Azərbaycan Respublikası Əmək Məcəlləsinin və Azərbaycan Respublikası Nazirlər Kabinetinin 2001-ci il 23 may tarixli 97 nömrəli qərarı ilə təsdiq edilmiş “Azərbaycan Respublikasında işçilərin attestasiyasının keçirilməsi Qaydaları”nın tələblərinə uyğun olaraq “XXXXX” Məhdud Məsuliyyətli Cəmiyyətinin direktorunun \_\_.\_\_.2019-cu il tarixli \_\_ nömrəli əmri ilə təsdiq edilmiş qrafikə əsasən \_\_.\_\_.2019-cu il tarixdə attestasiyadan keçməlisiniz.

Bununla əlaqədar Sizin \_\_.\_\_.2019-cu il tarixdə saat \_\_:\_\_-da “XXXXX” Məhdud Məsuliyyətli Cəmiyyətinin inzibati binasının (Ünvan: xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx) \_\_ nörməli otağında olmağınız tələb edilir.

 (rəhbərin imzası) (rəhbərinin adı, soyadı)

Bildirişi aldım:

 (Soyad, Ad, Ata adı)

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (İmza)

 (Tarix)

***Qeyd:***

* *Bildiriş 2 (iki) nüsxədə tərtib olunaraq imzalanır, 1 (bir) nüsxə işçiyə, 1 (bir) nüsxə isə Attestasiya Komissiyasına təqdim edilir.*
* *Attestasiyanın başlanmasına 1 ay qalmışdan gec olmayaraq attestasiyanı keçməli olan işçilərin nəzərinə çatdırılmalıdır.*