|  |  |
| --- | --- |
| **Azərbaycan Respublikası Səhiyyə Nazirliyi**  **MİLLİ ONKOLOGİYA MƏRKƏZİ**  ***MOM-un iştirakı və ya təşəbbüsü ilə***  ***ölkədaxili tədbirlərin təşkilinə dair***  **ƏRİZƏ** | Təsdiq edirəm:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Akademik C.Əliyev  Baş direktor |

Ərizəçinin SAA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Şöbə: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Vəzifəsi: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Tədbir haqqında məlumat**.

Tədbirin adı (*konfrans/iclas/təlim/təqdimat*): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tədbirin keçiriləcəyi tarix: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tədbirin təşkilatçıları: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tədbirin keçiriləcəyi şəhər/rayon və məkan: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Təfərrüatlar.**

Həmin tədbirdə aşağıdakılar nəzərdə tutulur (*uyğun olanı qeyd edin*):

\_\_\_ MOM-un rəhbərliyinin açılış nitqi ilə çıxışı.

\_\_\_ MOM-un həkimlərinin məruzə ilə çıxışı. Məruzə ilə çıxış edəcək həkimlərin adları və

vəzifələrini siyahı şəklində Ərizəyə əlavə edin.

Ərizəçinin imzası\*: Tarix:

**Qeydiyyata alındı**:

Beynəlxalq Əlaqələrin nümayəndəsi Tarix: