**İştirakçı haqqında məlumat cədvəli**

*(müəllif tərəfindən doldurulmalıdır)*

|  |  |
| --- | --- |
| yazının istiqaməti |  |
| yazının adı |  |
| müəllifin adı, soyadı, atasının adı |  |
| mətbuatda təxəllüsü (əgər varsa) |  |
| işlədiyi KİV |  |
| vəzifəsi |  |
| yazının dərc olunduğu mətbuat orqanı |  |
| ünvanı və poçt indeksi |  |
| iş telefonu |  |
| ev telefonu |  |
| mobil telefonu |  |
| elektron poçt ünvanı |  |

Şəxsin imzası \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   Baş redaktorun imzası\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

M.Y.

Sənədlərin təqdim olunma tarixi:  "\_\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2014-cü il

Ünvan : Bakı şəhəri, Mətbuat prospekti, 529-cu məhəllə.

Əlaqə telefonları: (012) 537-19-45; (012) 537-19-41;

Elektron poçt ünvanı :info@kivdf.gov.az, kivdf.info@gmail.com

www.kivdf.gov.az