

## “TƏSDİQ EDİRƏM”

imza \_\_\_\_\_ M.Y  
 “ \_ ” \_\_\_\_\_ 200\_

## ARAYIŞ

\_\_\_\_\_ komandasının  
 təhsil müəssisəsinin adı (sinif)  
 “Gənc xilasedici və yanğınsöndürən” \_\_\_\_\_ yarışlarında iştirakı üçün  
 (məktəb, rayon, zona və Ümumrespublika)

№	İştirakçıların S.A.A.	Doğum tarixi	Həkimin vizası,
1			
2			
3...			
6			
7...			

**Yarışa buraxılan uşaqların ümumi sayı** \_\_\_\_\_

**Həkim** \_\_\_\_\_  
 (S.A.A tam şəkildə, imzası)

**Tibb müəssisəsinin möhürü**

**Komanda rəhbəri** \_\_\_\_\_  
 (S.A.A tam şəkildə, imzası)

**Komanda rəhbərinin müavini** \_\_\_\_\_  
 (S.A.A tam şəkildə, imzası)

**Təhsil müəssisəsinin ünvanı:** \_\_\_\_\_  
 (poçt indeksi yazılmaqla tam ünvan)

**Telefon (faks)** \_\_\_\_\_