

**Azərbaycan Respublikası  
Auditorlar Palatasının  
İmtahan Komissiyasına**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ tərəfindən

**ƏRİZƏ**

Azərbaycan Respublikasının Auditorlar Palatası tərəfindən auditor adı almaq üçün keçiriləcək imtahana buraxılmaq üçün sənədlərimi qəbul etməyinizi xahiş edirəm.

Auditorlar Palatasının auditor adı almaq üçün imtahan proqramı, imtahanın keçirilməsi qaydaları, habelə onlarda nəzərdə tutulmuş şərtlərlə tanış olmuşam və tamamilə razıyam.

**İmza:** / /

**Tarix:**