**Azərbaycan Respublikası Müdafiə Nazirliyinin**

**Milli Müdafiə Universitetinin rektoruna**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ünvanında yaşayan**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_tərəfindən**

**Ə R İ Z Ə**

Mənim Heydər Əliyev adına Hərbi İnstituta qəbul olunmağım üçün namizəd kimi qeydiyyata alınmağıma və müsabiqədə iştirak etməyimə icazə verməyinizi Sizdən xahiş edirəm.

***İmza:*** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 ***(imza) (Soyadı, adı və atasının adı)***

***Tarix: “\_\_\_\_” \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2025-ci il***