………………………. LTD. ŞTİ. / A.Ş. /

Sayı : Tarih: …./…./20….

Konu : Yangınla Mücadele Eğitimi

ANKARA BÜYÜKŞEHİR BELEDİYE BAŞKANLIĞINA

(İtfaiye Dairesi Başkanlığı)

Daire Başkanlığınız Arama Kurtarma ve Eğitim Şube Müdürlüğü tarafından .…/…./20…. tarihlerinde düzenlenecek olan Yangınla Mücadele Eğitimi programına aşağıda/ekte adı, soyadı ve iletişim bilgileri belirtilen personellerimizin dahil edilmesini talep ediyoruz.

Gereğini arz ederim.

|  |
| --- |
| İMZA  …./.…/20….  Yetkili Adı Soyadı  Kaşe |

Adres : …………………………………

Telefon : …………………………………

Not : Yangın semineri ve tatbikatı esnasında gerçekleşebilecek her türlü olumsuz durumdan tarafımız sorumlu olacaktır.