………………………. BAŞKANLIĞI

………….. Müdürlüğü/Komutanlığı

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 |

Adres : …………………………………

Telefon : …………………………………

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