………………………. BAŞKANLIĞI

………….. Müdürlüğü

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.