ANKARA BÜYÜKŞEHİR BELEDİYE BAŞKANLIĞINA

(İtfaiye Dairesi Başkanlığı)

 Daire Başkanlığınız Arama Kurtarma ve Eğitim Şube Müdürlüğü tarafından …./.…/20…. tarihlerinde düzenlenecek olan Yangınla Mücadele Eğitimi programına katılmak istiyorum.

 Gereğini arz ederim.

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

Adres : …………………………………

Telefon : …………………………………

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