T.C. KİMLİK NO :

ADI SOYADI :

DOĞUM TARİHİ :

SİCİL NO :

GÖREVİ :

GÖREV YERİ :

TAHSİLİ :

GÖREVE İLK BAŞLAMA TARİHİ :

ÖZÜ :

MÜFTÜLÜK MAKAMINA

DENİZLİ

 ………………… İli …………………….. İlçesi ……………………………………’nde …………………………… olarak görev yapmaktayım. İliniz ………………İlçe Müftülüğünde münhal bulunan **HİZMETLİ** kadrosu için .…/.…/….. tarihinde yapılacak sınava katılmak istiyorum.

 Gereğini arz ederim.

.…/.…/…...

 İmza

Adres :

Gsm :

Ek : Hizmet Cetveli (Sadece İl dışından gelecekler için).