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 **ŞOFÖR** kadrosu için .…/.…/….. tarihinde yapılacak sınava katılmak istiyorum.

 Gereğini arz ederim.

.…/.…/…...

 İmza

ADRES :

GSM :

EK :

1. Sürücü Belgesi veya Onaylı Örneği.
2. Hizmet Cetveli (Sadece İl dışından gelecekler için).