

Adı Soyadı :
T.C. Kimlik No :
Öğrenim Durumu :
Hafızlık Durumu :
Telefon No :
KPSS (DHBT) Puanı :
Doğum Tarihi ve Yeri :
Baba Adı :
Konu : Vekil İ-H, M-K Sınav Başvurusu

ERZİNCAN İL MÜFTÜLÜĞÜNE

Müftülüğünüze bağlı camilerde görevlendirilmek üzere yapılacak olan Vekil İ-H, M-K sınavına katılmak istiyorum. Görevimi yapmama mani olacak herhangi bir sağlık problemim ve askerlikle ilişigim bulunmamaktadır.

Bilgilerinize arz ederim.

...
..... / / 20 ...

Adres :

EKLER:

- 1- T.C. kimlik numaralı kimlik fotokopisi. (Aslı beyan edilecek.)
- 2- Diploma fotokopisi. (Aslı beyan edilecek.)
- 3- 2024 yılı KPSS (DHBT) sonuç belgesi.
- 4- Varsa hafızlık belgesi fotokopisi. (Aslı beyan edilecek.)
- 5- Sabıka kaydı.