MÜFTÜLÜK MAKAMINA

 ERZURUM

2024 Yılı Diyanet Akademisi Din Görevlisi Eğitim Sonucu 4/B Sözleşmeli ........................... olarak İlinize yerleştirildim. Görevimi devamlı yapmaya engel teşkil edecek herhangi bir sağlık problemimin bulunmadığını beyan ederim

Bilgilerinize arz ederim. …/…/2024

ADRES : Adı Soyadı:

………………………………………………….. İmza:

…………………………………………………..

…………………………………………………..

…………………………………………………..

Telefon: