

ZİRAİ KARANTİNA MÜDÜRLÜĞÜ'NE

MERSİN

Müdürlüğünüzde açılacak olan “Isıl İşlem Operatörü” eğitim kursuna katılmak istiyorum.
Gereğini arz ederim./..../20...

ADI SOYADI

İMZA

ADRES :.....
.....

T.C. NUMARASI :

TEL. NO :

Ek: 1) Nüfus cüzdanı fotokopisi

2) Öğrenim düzeyini gösteren belge(aslı veya noter onaylı sureti)