

İSTANBUL İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ
(Acil Sağlık Hizmetleri Şube Müdürlüğüne)

.....
olarak görev yapmaktayım. Dilekçemin ekinde bulunan ilkyardım eğitmeni yetki belgesine istinaden şubeniz tarafından düzenlenen ilkyardım eğitimi ve sınavlarında eğitmen-gözetmen olarak görev almak istiyorum.

Gereğini bilgilerinize arz ederim.

Adı Soyadı

Ek- İlkyardım Eğitmeni Yetki Belgesi Fot. (1 Adet)

TC:

İban No: TR

Cep Tel No:

e-mail:

Adres: