

AFET VE ACIL DURUM YÖNETİMİ BAŞKANLIĞINA

AFAD Başkanlığı bünyesinde 657 sayılı Devlet Memurları Kanunu'nun 4/B maddesine göre unvanlı sözleşmeli personel pozisyonuna atanmak üzere giriş sınavına başvurmak istemekteyim. Görevimi yapmaya engel herhangi bir vücut ve akıl hastalığım bulunmadığını beyan ederim. Gereğini bilgilerinize arz ederim.

...../...../2021

Ad Soyad

İmza

ADRES:

TEL: