

DSİ GAP 15. Bölge Müdürlüğü
(İşletme ve Bakım Şube Müdürlüğü)

...../...../.....

DSİ GAP 15. Bölge Müdürlüğü Sorumluluk Sahasında faaliyet sürdürecektir olan Ceylanpınar Sulama Birliğine başvurumun uygun görülmesi halinde Başkan olarak görevlendirilmem hususunu;
Bilgi ve takdirlerinize arz ederim.

İsim- Soyisim
İmza
TC Kimlik No:

Adres:

Telefon Numarası:

Ekler: