……./……./…….

DSİ 2. Bölge Müdürlüğü

(İşletme ve Bakım Şube Müdürlüğü)

DSİ 2. Bölge Müdürlüğü Sorumluluk Sahasında faaliyetlerini sürdüren Salihli Sağ Sahil ve Salihli Sol Sahil 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: