……./……./…….

DSİ 6. Bölge Müdürlüğü

(İşletme ve Bakım Şube Müdürlüğü)

DSİ 6. Bölge Müdürlüğü Sorumluluk Sahasında faaliyetlerini Sürdüren Ceyhan 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: