**Ek-1**

**T.C.**

**TARIM VE ORMAN BAKANLIĞI**

**ORMAN GENEL MÜDÜRLÜĞÜ**

**…ORMAN BÖLGE MÜDÜRLÜĞÜ**

Orman Genel Müdürlüğü Orman Yangınlarıyla Mücadele Dairesi Başkanlığının görev alanına giren çalışmalarda Orman Yangınlarıyla Mücadele Gönüllüsü olarak görev almak istiyorum. Yönetmeliğinizi okudum ve anladım. Tüm şartlarınızı kabul ediyorum.

Gereğini arz ederim. …../…../20….

**İMZA**

|  |  |
| --- | --- |
| **ADI, SOYADI** |  |
| **T.C. KİMLİK NO** |  |
| **DOĞUM YERİ -TARİHİ** |  |
| **GÖREV BÖLGESİ/KÖYÜ** |  |
| **İRTİBAT ADRESİ** |  |
| **ELBİSE BEDEN NO** |  |
| **ÇİZME NO** |  |
| **ÖĞRENİM DURUMU** |  |
| **MESLEĞİ** |  |
| **KAN GRUBU** |  |
| **TEL NO (EV,İŞ,GSM)** |  |
| **E-MAİL ADRESİ** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **ULAŞILABİLECEK BİR YAKINININ** | |
| **ADI SOYADI** |  |
| **TEL NO** |  |
| **ADRESİ** |  |