**EK-1**

# ÖRNEKTİR

Ön Yüz

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| GÖNÜLLÜ ZABITA KARTI | | |
| ŞIRNAK BELEDİYESİ | | |
| Fotoğraf | Adı |  |
| Soyadı |  |
| Çalışma Alanı |  |
| T.C. Kimlik No |  |
| Kan Grubu |  |

Arka Yüz

|  |  |
| --- | --- |
| KARTI VEREN MAKAM | ONAY |
|  |  |
| BU KART BAŞKALARI TARAFINDAN KULLANILAMAZ. BU KART BAŞKA AMAÇ İÇİN KULLANILAMAZ.  SOĞUK DAMGASI OLMAYAN KARTLAR GEÇERSİZDİR BU KARTI BULDUĞUNUZDA LÜTFEN **0(486) 216 12 05**  NO’LU TELEFONA BİLGİ VERİNİZ. | |

# EK-2

**ÖRNEKTİR**

# T.C.

**ŞIRNAK BELEDİYE BAŞKANLIĞINA**

Şırnak Belediye Başkanlığı tarafından düzenlenen Gönüllü Zabıta Projesi kapsamında velisi olduğum ……………………………………………..’in Zabıta Müdürlüğü’nde gerçekleştirilecek olan teorik ve uygulamalı temel zabıta eğitimlerine katılmasına izin veriyorum.

Şırnak Belediyesi Gönüllü Zabıta Yönergesini okudum ve anladım, yönergede yazan tüm şartlarınızı velisi olduğum katılımcı adına kabul ediyorum.

Gereğini arz ederim.

…… / ….. / 202..

İmza

Velinin Adı-Soyadı Velinin T.C. Kimlik No

Katılımcı İletişim Bilgileri İkamet Adresi :

Telefon No :

# EK-3

**ÖRNEKTİR**

# T.C.

**ŞIRNAK BELEDİYE BAŞKANLIĞINA**

Şırnak Belediye Başkanlığı tarafından düzenlenen Gönüllü Zabıta Projesi kapsamında Zabıta Müdürlüğü’nde gerçekleştirilecek olan teorik ve uygulamalı temel zabıta eğitimlerine katılmak istiyorum.

Şırnak Belediyesi Gönüllü Zabıta Yönergesini okudum ve anladım, yönergede yazan tüm şartlarınızı kabul ediyorum.

Gereğini arz ederim.

…… / ….. / 202..

İmza Ad-Soyad

İletişim Bilgileri: