****

**SAKARYA İL AFET VE ACİL DURUM MÜDÜRLÜĞÜNE**

|  |
| --- |
|  |

 **AFAD Gönüllüsü Görev İstek Dilekçesi**

Afet ve Acil Durumlarda gönüllü olarak görev almak istiyorum. Kimlik bilgilerim aşağıda belirtilmiştir.

Gereğini arz ederim. …/…/….

 İmza

**GÖNÜLLÜ’NÜN**

Adı Soyadı :

Baba Adı :

Doğum Yeri Ve Tarihi :

Ev Adresi :

İş Adresi :

İş Telefonu :

Cep Telefonu :

Kan Grubu :

Mail Adresi :

Meslek :

**ULAŞILABİLECEK BİR YAKINI’NIN**

Adı Soyadı :

Adresi :

Telefon Numarası :

**İLETİŞİM**  : Sakarya İl Afet ve Acil Durum Müdürlüğü

 : Tel: 0264 251 35 29 - Dahili: 326 - e-mail : afadgonullu54@gmail.com

 **Gönüllü Koordinatörü - Mahmut KILIÇ - Tel: 0530 349 58 31**