|  |  |
| --- | --- |
| **GÖNÜLLÜ SALGIN DENETÇİSİ MÜRACAAT FORMU** | |
| Aşağıda yer alan bilgilerin tarafıma ait ve doğru olduğunu beyan eder; işyerlerinde, pazar yerlerinde, toplu taşıma araçlarında, kamu kurum ve kuruluşlarında, cadde ve sokaklarda koronavirüs salgını ile ilgili ihlalleri ve izolasyon tedbirlerine uymayanları Valilik Salgın Denetim Merkezine bildirmek üzere Gönüllü Salgın Denetçisi olmak istiyorum.  Gereğini arz ederim. …/…/20… | |
| Adı Soyadı |  |
| T.C. Kimlik Numarası |  |
| İkamet Adresi |  |
| İş Adresi |  |
| Öğrenim Durumu |  |
| Mesleği |  |
| Cep Telefonu Numarası |  |
| E-posta Adresi |  |
| İmza |  |