**BASIN PROGRAMLARINA KATILIM İZİN ONAY BELGESİ**

|  |  |
| --- | --- |
| **Basın Kuruluşunun Adı****(TV, Radyo ve Gazete vb. )** |  |
| **Programın**  | **Konusu** |  |
| **Yayın Şekli** |  |
| **Tarihi** |  |
| **Saati**  |   |
| **Yeri** |  |
| **Programa Katılacak Personelin** | **Kurumu** |  |
| **Adı soyadı** |  |
| **Unvanı** |  |
| **Diğer Hususlar** |  |

**Sayı** : **….. / ….. / 2022**

**Konu** :

**SİVAS VALİLİK MAKAMINA**

**(İl Basın ve Halkla İlişkiler Müdürlüğü)**

Konusu, şekli tarihi ve zamanı yukarıda belirtilen programa, yine yukarıda bilgileri yazılı personelin katılımlarını; tensiplerinize arz ederim.

**…………………….**

**(Kurum Amiri)**

**Uygun Görüşle Arz Ederim.**

**….. / ….. / 2022**

**……………………..**

**Vali Yardımcısı**

**OLUR**

**….. / ….. / 2022**

**Dr. Yılmaz ŞİMŞEK**

**Vali**