



PERSONEL İLİŞİK KESME FORMU

Doküman No	FR-189
İlk Yayın Tarihi	05.02.2018
Revizyon Tarihi	23.10.2025
Revizyon No	02
Sayfa No	1 / 1

ADI SOYADI :
UNVANI :
GÖREVİ :
BİRİMİ/BÖLÜMÜ :
KURUM SİCİL NO :
T.C. KİMLİK NO :
İŞE GİRİŞ TARİHİ :
AYRILMA NEDENİ :

ÖNCELİ K İŞLEM SIRASI	İLİŞİK KESİLECEK BİRİM ADI	İLİŞİĞİ VAR/YOK	İLİŞİĞİ VARSA AÇIKLAMASI	YETKİLİ PERSONELİN ADI SOYADI İMZASI VE TARİH
1	PERSONELİN BAĞLI OLDUĞU BİRİM / BÖLÜM	Bilgisayar Taşınır Teslimi		Birim Taşınır Yetkilisi
2	MAAŞ ÖZENDİRME ÖDEMESİ (Maaş Ödeyen Birim)			
3	PERSONEL DAİRE BAŞKANLIĞI			
4	KÜTÜPHANE VE DOKÜMANTASYON DAİRE BAŞKANLIĞI			
5	BİLGİ İŞLEM DAİRE BAŞKANLIĞI	EBYS: E-Posta:		EBYS-E-Posta Sorumlusu

Not: Personel kimliği Personel Daire Başkanlığına teslim edilecektir.

İLİŞİK KESECEK PERSONELİN:

Adı Soyad:

İmzası:

Tarih: