|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **PERSONELİN** | **Adı Soyadı** |  |
|  | **Unvanı** |  |
|  | **Görev Yaptığı Birim** |  |
|  | **Ayrılış Nedeni (İstifa, Emeklilik, İlişik Kesme)** |  |
|  | **Ayrılış Tarihi** |  |
| **İLİŞİĞİ KESEN BİRİMLER** |
| **Birimi** | **İlişik Durumu** | **İlişiği Kesen Personelin İmzası** |
| **İNSAN KAYNAKLARI DİREKTÖRLÜĞÜ** (Personel kimlik kartı teslim edilecek) |[ ]  İlişiği VARDIR |  |
|  |[ ]  İlişiği YOKTUR |  |
|  | *Varsa nedenini açıklayınız.* |  |
|  |  |  |
| **FİNANS DİREKTÖRLÜĞÜ**  |[ ]  İlişiği VARDIR |  |
|  |[ ]  İlişiği YOKTUR |  |
|  | *Varsa nedenini açıklayınız.* |  |
|  |  |  |
| **BİLİMSEL ARAŞTIRMA PROJELERİ KOORDİNATÖRLÜĞÜ** (Akademik Personel İçin) |[ ]  İlişiği VARDIR |  |
|  |[ ]  İlişiği YOKTUR |  |
|  | *Varsa nedenini açıklayınız*. |  |
|  |  |  |
| **KÜTÜPHANE VE DOKÜMANTASYON DİREKTÖRLÜĞÜ**  |[ ]  İlişiği VARDIR |  |
|  |[ ]  İlişiği YOKTUR |  |
|  | *Varsa nedenini açıklayınız.* |  |
|  |  |  |
| **BİLİŞİM TEKNOLOJİLERİ DİREKTÖRLÜĞÜ**  |[ ]  İlişiği VARDIR |  |
|  |[ ]  İlişiği YOKTUR |  |
|  | *Varsa nedenini açıklayınız.* |  |
|  |  |  |
| **PERSONELİN KADROSUNUN BULUNDUĞU FAKÜLTE/MÜDÜRLÜK/İLGİLİ BİRİM** |[ ]  İlişiği VARDIR |  |
|  |[ ]  İlişiği YOKTUR |  |
|  | *Varsa nedenini açıklayınız.* |  |
|  |  |  |
| Yukarıdaki belirtilen tarih itibariyle ilişiğimin kesilmesini ve Üniversitenizdeki görevimden ayrıldıktan sonra tarafımla yapılacak yazışmaların aşağıda belirtilen adres ve iletişim bilgileri üzerinden yapılmasını arz ederim.Yazışma Adresi :Cep Telefonu : İmza : Elektronik Posta : |

**OLUR**

**… / … / 20..**

**Rektör**

**NOT:** *Onaylı İlişik Kesme Belgesi, kurum kimliği İnsan Kaynakları Direktörlüğüne teslim edilecektir.*