|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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.*