|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **T.C.****MALATYA TURGUT ÖZAL ÜNİVERSİTESİ****İlişik Kesme Formu** | Doküman No | **FR** |
| İlk Yayın Tarihi |  |
| Revizyon Tarihi |  |
| Revizyon No |  |
| Sayfa | **1** |

Birim Adı Giriniz

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **PERSONELİN** | **Adı Soyadı** |  |
| **Unvanı** |  |
| **T.C. Kimlik No** |  |
| **Kadrosunun Bulunduğu Birim** |  |
| **Görev Yaptığı Birim** |  |
| **Ayrılış Nedeni** |  | İstifa |  | Ücretsiz İzin |
|  | Tayin |  | Emeklilik |
|  | Askerlik |  |  |
| **Ayrılış Tarihi** |  |
| **Ayrılış Nedeni “Tayin” İse Gittiği Kurum** |  |

|  |
| --- |
| **İLİŞİĞİ BULUNMADIĞINI BİLDİRENİN** |
| **Görevi** | **Adı Soyadı** | **İmzası** |
| Çalıştığı Birim Amiri |  |  |
| Maaş Aldığı Tahakkuk Birim Personeli |  |  |
| Çalıştığı Birimin Taşınır K.Kontrol Yetkilisi |  |  |
| Personel Dairesi Başkanı |  |  |
| Strateji Geliştirme Dairesi Başkanı |  |  |
| Strateji Geliştirme Dairesi Başkanı(Muhasebe Birimi) |  |  |
| İdari ve Mali İşler Dairesi Başkanı |  |  |
| Kütüphane ve Dokümantasyon D. Başkanı |  |  |
| Sağlık Kültür ve Spor Dairesi Başkanı |  |  |
| Bilgi İşlem Dairesi Başkanı |  |  |
| BAP Koordinatörlüğü (Akademik Personel İçin) |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **TESLİM ALAN PERSONELİN** | **Adı Soyadı** |  |
| **Unvanı** |  |
| **Tarih** |  |
| **İmza** |  |