|  |  |
| --- | --- |
| **ADI SOYADI** |  |
| **KURUM SİCİL NO** |  |
| **DOĞUM YERİ VE TARİHİ** |  |
| **BABA ADI** |  |
| **NEREYE ATANDIĞI** |  |
| **MAAŞ NAKİL İLMÜHABERİNİN TARİHİ** |  |
| **AYRILIŞ TARİHİ** |  |
|  |  |  |  |  |
| **İlişiği Kalıp Kalmadığı (1)**  | **Görevlinin Adı Soyadı/Unvanı** | **Birim Adı** | **İmza** |
|  İlişiği Kalmadı  İlişiği Kesilemedi (………….….) |    | Kadrosunun Bulunduğu Birim |   |
|  İlişiği Kalmadı  İlişiği Kesilemedi (………….….) |    | Ambar Memuru |   |
|  İlişiği Kalmadı  İlişiği Kesilemedi (………….….) |    | Kütüphane ve Dök. Daire Başkanlığı |   |
|  İlişiği Kalmadı  İlişiği Kesilemedi (………….….) |    | Tahakkuk Mutemedi |   |
|  İlişiği Kalmadı  İlişiği Kesilemedi (………….….) |    | Personel Daire Başkanlığı |   |
|  İlişiği Kalmadı  İlişiği Kesilemedi (………….….) |  | Bilgi İşlem Daire Başkanlığı |  |
|  İlişiği Kalmadı  İlişiği Kesilemedi (………….….) |  | HÜBAK(Akademik Personeller İçin) |  |
|  İlişiği Kalmadı  İlişiği Kesilemedi (………….….) |    | Lojman Birimi(İdari ve Mali İşl.D.B.) |   |
|  İlişiği Kalmadı  İlişiği Kesilemedi (………….….) |  | EBYS Koordinatörlüğü |  |
|  İlişiği Kalmadı  İlişiği Kesilemedi (………….….) |  | Bilim ve Teknoloji Uygulama ve Araştırma Merkezi Müdürlüğü |  |
|  İlişiği Kalmadı  İlişiği Kesilemedi (………….….) |  | Maaşını Aldığı Banka |  |
| Üniversitemiz ...................................................................................................................... iken gitmek üzere ……........................................ tarihinde görevinden ayrılan yukarıda açık kimliği yazılı .................................................................... birimimizde herhangi bir ilişiği kalmamıştır. |
| Not: İlgilin birimi tarafından ilgili personele ait tüm bilgiler bu formda eksiksiz doldurulacaktır.1. İlişiğinin kalıp kalmadığı yazı ile yazılacak. Kaldı ise açık bir şekilde anlatılacak.
2. EBYS’de ilişik kesebilmek için sistemdeki tüm evrakların sonlandırılması gerekmektedir.
 |