|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| BU BÖLÜM ENSTİTÜDEN AYRILAN PERSONEL TARAFINDAN DOLDURULUP İMZALANACAKTIR. | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ADI-SOYADI | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| KADRO UNVANI | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| **TC KİMLİK NO** | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| **KADROSUNUN OLDUĞU BİRİM** | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| **GÖREV YAPTIĞI BİRİM** | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| **AYRILMA TARİHİ** | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| **AYRILMA NEDENİ** | | | ○ | EMEKLİLİK | | | ○ | İSTİFA | | ○ | NAKİL | ○ | GÖREVLENDİRME | | ○ | ÜCRETSİZ İZİN |
| ○ | DİĞER | :………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………... | | | | | | | | | | | | | | |
| KURUMSAL ŞİFRE (YÖKSİS, KPS, KBS vb.) | | | ○ | YOK | ○ | VAR (Belirtiniz.)…………………………………………………………………………………………... | | | | | | | | | | | |
| ………………………………………………………………………………………...………………………………………………………………………………………...... | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ………………………………………………………………………………………...………………………………………………………………………………………...... | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| KOMİSYON, KURUL VB. ÜYELİĞİ | | | ○ | YOK | ○ | VAR (Belirtiniz.)…………………………………………………………………………………………... | | | | | | | | | | | |
| ………………………………………………………………………………………...………………………………………………………………………………………...... | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ………………………………………………………………………………………...………………………………………………………………………………………...... | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Görevim nedeniyle bana verilen her türlü bilgi, belge, araç ve gereci ilgililerine verdim. Görevlerimi devrettim. | | | | | | | | | **……../……../ 20……** | | | | | **Ad Soyad - İmza** | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. **BU BÖLÜM ENSTİTÜDEKİ YETKİLİ PERSONELLER TARAFINDAN İMZALANACAKTIR.** | | | |
| **TAŞINIR KAYIT BİRİMİ** | Personelin uhtesinde teslim edilmiş dayanıklı taşınır olup olmadığı (kütüphaneden teslim edilen kitaplarda dahil olmak üzere) kontrol edildi. | **SORUMLU PERSONEL**  **AD SOYAD:**  **İMZA:**  **TARİH:** |  |
| **E-BEYAS SİSTEMİ BİRİM SORUMLUSU** | E-Beyas sisteminde personel pasif hale getirildi. | **SORUMLU PERSONEL**  **AD SOYAD:**  **İMZA:**  **TARİH:** |  |
| **ENSTİTÜ WEB SAYFASI BİRİM SORUMLUSU** | Enstitü web sayfasındaki bilgileri silindi. | **SORUMLU PERSONEL**  **AD SOYAD:**  **İMZA:**  **TARİH:** |  |
| **PERSONEL İŞLERİ BİRİMİ** | Personelin Enstitü ile ilişiği yoktur. | **SORUMLU PERSONEL**  **AD SOYAD:**  **İMZA:**  **TARİH:** |  |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| BU BÖLÜM ENSTİTÜDEKİ AMİRLER TARAFINDAN İMZALANACAKTIR. | | | |
| Üzerindeki resmi görevler ve görev tanımları iptal edilmiştir. Yetki ve sorumluluk devri yapılmıştır. | **Enstitü Sekreteri** | **……../……../ 20……** | **Ad Soyad - İmza** |
| İlişiğini kesmesinde sakınca yoktur. | **Enstitü Müdürü** | **……../……../ 20……** | **Ad Soyad - İmza** |