

AYRILAN PERSONEL İLİŞİK KESME FORMU

: Kütahya Sağlık Bilimleri Üniversitesi :

Kurumu
Birimi

Adı Soyadı :
Ünvanı :
Kurum Sicil No :
T.C.Kimlik No :

Görevli Olduğu Birim Doldurulacaktır.	Memuriyet Kimliği ; (Kendisi ve Bakmakla Yükümlü Olduğu Kişiler Dahil) Üzerine Zimmeti Olan Emtia'nın Neler Olduğu : Teslim Alınıp Alınmadığı :	Alındı <input type="checkbox"/>	Alınmadı <input type="checkbox"/>	Diğer <input type="checkbox"/>	Diğer <input type="checkbox"/>	Adı Soyadı : Tarih : İmza : :
	Alındı Açıklama : 	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	Üzerine Zimmetli Olan Emtia :	Alındı Açıklama : 	Alınmadı <input type="checkbox"/>	Diğer <input type="checkbox"/>	Taşınır Kayıt Kontrol Yetkilisinin ; Adı Soyadı : Tarih : İmza : :	
Personel Daire Başkanı	Adı Geçenin Başkanlığımız İle İlişigi : İlişik Kesme İle İlgili Bir Sorunu var ise Nedeni ve Sonucu :	Vardır <input type="checkbox"/>	Yoktur <input type="checkbox"/>		Adı Soyadı : Tarih : İmza : :	
Bilgi İşlem Daire Başkanı	Adı Geçenin Başkanlığımız İle İlişigi : İlişik Kesme İle İlgili Bir Sorunu var ise Nedeni ve Sonucu :	Vardır <input type="checkbox"/>	Yoktur <input type="checkbox"/>		Adı Soyadı : Tarih : İmza : :	
Öğrenci İşleri Daire Başkanı	Adı Geçenin Başkanlığımız İle İlişigi : İlişik Kesme İle İlgili Bir Sorunu var ise Nedeni ve Sonucu :	Vardır <input type="checkbox"/>	Yoktur <input type="checkbox"/>		Adı Soyadı : Tarih : İmza : :	
Yapı İşleri ve Teknik Daire Başkanı	Adı Geçenin Başkanlığımız İle İlişigi : İlişik Kesme İle İlgili Bir Sorunu var ise Nedeni ve Sonucu :	Vardır <input type="checkbox"/>	Yoktur <input type="checkbox"/>		Adı Soyadı : Tarih : İmza : :	
İdari ve Mali İşler Daire Başkanı	Adı Geçenin Başkanlığımız İle İlişigi : İlişik Kesme İle İlgili Bir Sorunu var ise Nedeni ve Sonucu :	Vardır <input type="checkbox"/>	Yoktur <input type="checkbox"/>		Adı Soyadı : Tarih : İmza :/...../.....	
Strateji Geliştirme Daire Başkanı	Adı Geçenin Başkanlığımız İle İlişigi : İlişik Kesme İle İlgili Bir Sorunu var ise Nedeni ve Sonucu :	Vardır <input type="checkbox"/>	Yoktur <input type="checkbox"/>		Adı Soyadı : Tarih : İmza : :	
Sağlık Kültür ve Spor Daire Başkanı	Adı Geçenin Başkanlığımız İle İlişigi : İlişik Kesme İle İlgili Bir Sorunu var ise Nedeni ve Sonucu :	Vardır <input type="checkbox"/>	Yoktur <input type="checkbox"/>		Adı Soyadı : Tarih : İmza : :	
Kütüphane ve Dokümantasyon Daire Başkanı	Adı Geçenin Başkanlığımız İle İlişigi : İlişik Kesme İle İlgili Bir Sorunu var ise Nedeni ve Sonucu :	Vardır <input type="checkbox"/>	Yoktur <input type="checkbox"/>		Adı Soyadı : Tarih : İmza : :	
Bilimsel Araştırma Projeleeri Koordinatörlü üğü	Adı Geçenin Koordinatörlüğümüz İle İlişigi : İlişik Kesme İle İlgili Bir Sorunu var ise Nedeni ve Sonucu :	Vardır <input type="checkbox"/>	Yoktur <input type="checkbox"/>		Adı Soyadı : Tarih : İmza : :	
Anlaşmalı Banka	Adı Geçenin Bankamız İle İlişigi : İlişik Kesme İle İlgili Bir Sorunu var ise Nedeni ve Sonucu :	Vardır <input type="checkbox"/>	Yoktur <input type="checkbox"/>		Adı Soyadı : Tarih : İmza : :	