

AYRILAN PERSONEL İLİŞKİ KESME FORMU

Kurumu : Dumlupınar Üniversitesi

Birimi :

Adı Soyadı :

Ünvanı :

Kurum Siciil No :

T.C.Kimlik No :

Görevli Olduğu Birim Taraından Doldurulacaktır.	Memuriyet Kimliği ; Alındı <input type="checkbox"/> Alınmadı <input type="checkbox"/> Diğer <input type="checkbox"/>	Birim Amirinin ; Adı Soyadı : Tarih : İmza :
	(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"/>	
	Açıklama :	

Personel Daire Başkanı	Adı Geçenin Başkanlığımız İle İlişigi : Vardır <input type="checkbox"/> Yoktur <input type="checkbox"/>	Daire Başkanının ; Adı Soyadı : Tarih :/...../..... İmza :
	İlişik Kesme İle İlgili Bir Sorunu var ise Nedeni ve Sonucu :	

Bilgi İşlem Daire Başkanı	Adı Geçenin Başkanlığımız İle İlişigi : Vardır <input type="checkbox"/> Yoktur <input type="checkbox"/>	Daire Başkanının ; Adı Soyadı : Tarih :/...../..... İmza :
	İlişik Kesme İle İlgili Bir Sorunu var ise Nedeni ve Sonucu :	

Öğrenci İşleri Daire Başkanı	Adı Geçenin Başkanlığımız İle İlişigi : Vardır <input type="checkbox"/> Yoktur <input type="checkbox"/>	Daire Başkanının ; Adı Soyadı : Tarih :/...../..... İmza :
	İlişik Kesme İle İlgili Bir Sorunu var ise Nedeni ve Sonucu :	

Yapı İşleri ve Teknik Daire Başkanı	Adı Geçenin Başkanlığımız İle İlişigi : Vardır <input type="checkbox"/> Yoktur <input type="checkbox"/>	Daire Başkanının ; Adı Soyadı : Tarih :/...../..... İmza :
	İlişik Kesme İle İlgili Bir Sorunu var ise Nedeni ve Sonucu :	

İdari ve Mali İşler Daire Başkanı	Adı Geçenin Başkanlığımız İle İlişigi : Vardır <input type="checkbox"/> Yoktur <input type="checkbox"/>	Daire Başkanının ; Adı Soyadı : Tarih :/...../..... İmza :
	İlişik Kesme İle İlgili Bir Sorunu var ise Nedeni ve Sonucu :	

Strateji Geliştirme Daire Başkanı	Adı Geçenin Başkanlığımız İle İlişigi : Vardır <input type="checkbox"/> Yoktur <input type="checkbox"/>	Daire Başkanının ; Adı Soyadı : Tarih :/...../..... İmza :
	İlişik Kesme İle İlgili Bir Sorunu var ise Nedeni ve Sonucu :	

Sağlık Kültür ve Spor Daire Başkanı	Adı Geçenin Başkanlığımız İle İlişigi : Vardır <input type="checkbox"/> Yoktur <input type="checkbox"/>	Daire Başkanının ; Adı Soyadı : Tarih :/...../..... İmza :
	İlişik Kesme İle İlgili Bir Sorunu var ise Nedeni ve Sonucu :	

Kütüphane ve Dokümantasyon Daire Başkanı	Adı Geçenin Başkanlığımız İle İlişigi : Vardır <input type="checkbox"/> Yoktur <input type="checkbox"/>	Daire Başkanının ; Adı Soyadı : Tarih :/...../..... İmza :
	İlişik Kesme İle İlgili Bir Sorunu var ise Nedeni ve Sonucu :	