MANİSA CELAL BAYAR ÜNİVERSİTESİ Tıp Fakültesi

İLİŞİK KESME FORMU
(Öğretim Üyesi, Araştırma Görevlisi)

İLİŞİK KESİLECEK PERSONELİN			
Adı Soyadı			
Kadro Ünvanı			
T.C. Kimlik No			
Çalıştığı Birim			
İlişik Kesme Nedeni			
Yazışma Adresi			
Telefon No			
Yeni Görev Yeri			
Yukarıdı kimliği belirtilen personelin herhangi bir ilişiği kalmamış olup ayrılmasında sakınca yoktur. Bilgilerinize sunarım.			
	Adı Soyadı	**Tarih**	**İmzası**
Anabilim Dalı Başkanı			
Hastane Birim Taşınır Kayıt ve Kontrol Yetkilisi			
Hastane Döner Sermaye İşletme Müdürlüğü (Döner sermaye iade işlemleri)			
Hastane Bilgi İşlem Birimi(HBYS kullanıcısının kapatılması)			
Teknik Hizmetler Otomasyon Birimi (Personel Kimlik Kartı İptali Ve İadesi**)**			
Hastane Kalite Yönetimi Birimi (Var ise; dozimetre teslim ve iptal işlemi)			
Hastane Medula Sistemi			
Dekanlık (Hastane) Arşiv Yetkilisi			
Dekanlık Birim Taşınır Kayıt ve Kontrol Yetkilisi (Ayniyat Saymanı Cemil BAYKAL)			
Dekanlık Kütüphane (Ayniyat Saymanı Cemil BAYKAL)			
Dekanlık İdari ve Mali İşler Birimi (V.H.K.İ. Ahmet DOĞAN)			
Türkiye Ekonomi Bankası (TEB) Manisa Merkez Şubesi-Promasyon İade İşlemleri (Dekont Dekanlık İdari ve Mali İşler Birimine Teslim Edilecek)			
Dekanlık Personel İşleri Birimi (Aylan DEMİR) -Probel İnsan Kaynakları Modülünden ayrılışı yapılcak. - Personel Kimlik Kartı Teslim Edilecek.		**YILLIK İZİN DURUMU** **202__** **202__**	
Dekanlık Fakülte Sekreteri			
Rektörlük BAP (Bilimsel Araştırma Projeleri) Yetkilisi			
NOT:			

Belge ilgili yetkililerince imzalandıktan sonra Dekanlık Personel İşleri Birimine teslim edilecektir.

ONAY