**İstifa-Yer Değiştirme (Nakil)-Emeklilik Nedeniyle Görevden Ayrılan Personel Ait İlişik Kesme Belgesi**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Adı ve Soyadı** | **Görev Ünvanı** | **Görev Yeri** |
|  |  |  |
|   Başkanlığımızdan Emekli/Naklen Atama/İstifa/………………nedeniyle ilişiğimi kesmeyi ve üzerimde zimmet bulunmadığının bildirilmesini istiyorum. Gerekli işlemin yapılmasını saygılarımla arz ederim. **…/…./…** **ADRESİ: ADI SOYADI  İMZA** |
| **ADI GEÇENİN ÜZERİNDE ZİMMET YOKTUR.** |
| **İLİŞİK KESİLME BİRİMLERİ** | **ADI VE SOYADI** | **İMZA** |
| Kütüphane Hizmetleri (Kitap, Cd, Dergi, Danışma Kaynakları) |  |  |
| Bağlı Olduğu Birimde Personelin Üzerinde Bulunan İş ve İşlemlere Ait Dokümanlar |  |  |
|  “Taşınır Teslim Belgesinde” Yer Alan Tüm Malzemeler (Bilgisayar, Tablet, Yazıcı vb.) |  |  |
| Turnike Giriş Kartı  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

\*Yalnızca Talim ve Terbiye Kurulu Başkanlığında görev yapan personel için imzalanacaktır.

**Yukarıda ismi belirtilen kişinin kimliği teslim alınmış olup ilişiği kesilmiştir.**

 …/…/…

 (Şube Müdürü/Birim Amiri)