**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)