SELÇUK ÜNİVERSİTESİ

GÖREVDEN AYRILAN PERSONELE AİT (AKADEMİK – İDARİ) İLİŞİK KESME BELGESİ

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Adı ve Soyadı** | **Görev Unvanı** | **Görev Yeri** |
|  |  |  |
| İlgili Makama;…/…/….. tarihinden itibaren …….……………………………………………. sebebiyle görevimden ayrılacağımdan üzerimde zimmet bulunmadığının bildirilmesini ve Kişisel Verilerin Korunması Kanunu kapsamında ilişik kesim tarihinden itibaren 3 (üç) ay sonra e-posta adresimin kapatılmasını arz ederim. Tarih : .…/…./….... İmza : |
| **ADI GEÇENİN ÜZERİNDE ZİMMET YOKTUR.** |
| **İLİŞİK KESİLME BİRİMLERİ** | **ADI VE SOYADI** | **İMZASI** |
| Maaş ve Tahakkuk Birimi |  |  |
| Görevli Olduğu BiriminTaşınır Kayıt ve Kontrol Yetkilisi |  |  |
| Strateji Geliştirme Daire Başkanlığı |  |  |
| Kütüphane ve Dokümantasyon Daire Başkanlığı |  |  |
| İdari ve Mali İşler Daire Başkanlığı\* Taşınır Mal Kayıt Kontrol Birimi\* Araç İşletme Şube Müdürlüğü |  |  |
| Bilimsel Araştırma Projeleri Koordinatörlüğü |  |  |
| Bilgi İşlem Daire Başkanlığı (Personel Kimliği, e-posta adresi)***Personelin Kurumsal e-posta adresi ilişik kesim tarihinden itibaren 3 (üç)ay sonra kapatılacaktır.*** |  |  |

İlişiği Kesilmiştir

..…/..…/…...…

Birim Amiri Ad, Soyad, İmza

***Not: Kurum içi nakil ayrılışlarda bu formun doldurulmasına gerek yoktur.***