|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Adı ve Soyadı** | **Görev Unvanı** | **Görev Yeri** | |
|  |  |  |  |
|  |  |  | |

İlgili Makama;

…/…/….. tarihinden itibaren …………………………………………… sebebiyle görevimden ayrılacağımdan, üzerimde zimmet bulunmadığının bildirilmesini arz ederim.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | Tarih: …/…/… |
|  |  | İmza : |
|  |  |  |
| **ADI GEÇENİN ÜZERİNDE ZİMMET YOKTUR.** | |  |
|  |  |  |
| **İLİŞİK KESİLME BİRİMLERİ** | **ADI VE SOYADI** | **İMZASI** |
|  |  |  |
| Personel Daire Başkanlığı |  |  |
| Bilgi İşlem Daire Başkanlığı |  |  |
| Görevli Olduğu Birimin  Taşınır Kayıt ve Kontrol Yetkilisi |  |  |
| Strateji Geliştirme Daire Başkanlığı |  |  |
| Kütüphane ve Dokümantasyon Daire  Başkanlığı |  |  |
| Genel Sekreterlik  (Belge Yönetimi Şube Müdürlüğü) |  |  |
| İdari ve Mali İşler Daire Başkanlığı |  |  |
| Sağlık, Kültür ve Spor Daire Başkanlığı |  |  |
| Bilimsel Araştırma Projeleri Koordinasyon Birimi |  |  |

**İlişiği Kesilmiştir.**

**…/…/……**

Birim Amiri

Ad, Soyad, İmza

***Not: Kurum içi nakil ayrılışlarda doldurulması gerekmemektedir.***