**T.C. Tarih :**

**GAZİANTEP ÜNİVERSİTESİ**

# İŞTEN AYRILMA BELGESİ

**T.C Kimlik No:**

**Emekli Sicil No** :

**Per. Sicil No** **:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Adı Soyadı** |  |
| **Baba Adı** |  |
| **Doğum Yeri ve Yılı** |  |
| **Çalıştığı Yer** |  |
| **Unvanı** |  |
| **İşe Giriş Tarihi** |  |
| **İşten Ayrılış Tarihi** |  |
| **İşten Ayrılma Sebebi** |  |

Yukarıda kimliği yazılı personel Üniversitemizden ayrılacağından ayrıldığında gereğinin yapılması hususunda bilgi edinildiğinin imza edilmesini arz ve rica ederim.

**Ü. Şirin ÖNGEN**

Personel Dairesi Başkanı

**……….. Fak. Kütüphane ve Bilgi İşlem Dai. Bşk.**

**Birim Amiri Dök. Dai. Bşk.**

**……….. Fak. Birim Mal Sorumlusu Strateji Dai. Bşk. Muhasebe Yetkilisi**

**Birim Tahakkuk Memuru Hukuk Müşavirliği**  **Halk Bankası**

**BAP Koordinatörlüğü Lojman Tahsis Komisyon Bşk. İdari Mali İşler Dai.Bşk.**