

 SELÇUK ÜNİVERSİTESİ	İLİŞİK KESME FORMU			 SELÇUK ÜNİVERSİTESİ DIŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ
Kodu SÇ.FR.103	Yayın Tarihi	Revizyon No 1	Revizyon Tarihi 29.05.2024	Sayfa No/Sayfa Sayısı 1/1

Adı ve Soyadı	Görev Unvanı	Görev Yeri	Kurum Sicil No

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	KAŞE, İMZA
Bölüm Demirbaş Sorumlusu		
Bölüm Başkanı		
Taşınır Kayıt Demirbaş Depo Ambar		
Bakım Onarım		
Personel İşleri Birimi		
Mutemetlik		
İş Sağlığı ve Güvenliği Birimi		
Bilgi İşlem Birimi		
Faturalama Birimi		
Fakülte Sekreteri		

İlişigi Kesilmiştir
.../.../.....

Dekan

İmza