**…………………………………………………..**

**(Görev Yapılan Birim)**

Kurumdan ……..................... nedeniyle ayrılacağımdan, aşağıdaki birimlerle ilişiğim kalmamış olup, …./…../20… tarihi itibariyle Üniversite ile ilişiğimin kesilmesi ile ilgili işlemlerin yapılması hususunda gereğini arz ederim.

 Tarih

 İmza

 Adı Soyadı

**İLİŞİK KESİLECEK BİRİMLER**

\* Genel Sekreterlik

\* Bilgi İşlem Daire Başkanlığı

\* Sağlık Kültür ve Spor Daire Başkanlığı

\* Personel Daire Başkanlığı

\* İdari ve Mali İşler Daire Başkanlığı

\* Strateji Geliştirme Daire Başkanlığı

\* Öğrenci İşleri Daire Başkanlığı

\* Döner Sermaye İşletme Müdürlüğü

\* Kütüphane ve Dokümantasyon Daire Başkanlığı

\* Bilimsel Araştırma Projeleri Koordinatörlüğü Birimi (Akademik Personel)

İkamet Adresi:

Cep Telefonu :

İş Telefonu :

E-posta :