



PERSONEL İLİŞİK KESME FORMU

Doküman No	HE FR 05
Yayın Tarihi	15.01.2025
Revizyon No	0
Revizyon Tarihi	0
Sayfa No	1/1

İŞTEN AYRILANIN

ADI VE SOYADI	
TC KİMLİK NO	
GÖREVİ	
BÖLÜMÜ	
İLİŞİK KESME TARİHİ	
İMZASI	

AYRILMA NEDENİ

Kendi İsteğiyle	☐
Kurum Tarafından	☐
Diğer (Sağlık, İkamet, Askerlik vb)	☐

İLGİLİ BÖLÜM VE BİRİMLER	İlişği	
	VARDIR (İMZA)	YOKTUR (İMZA)
BİRİM SORUMLUSU		
DEPO SORUMLUSU		
MUHASEBE SORUMLUSU		
BİLGİ SİSTEMLERİ SORUMLUSU		
PERSONEL VE İDARİ İŞLER YÖNETMENİ		
BÖLÜM DİREKTÖRÜ		

ONAY

...../...../.....
KAYNAK YÖNETİMİ