

Ayrıış Evrak Sayı ve Tarihi:

İLİŞİK KESİLECEK PERSONELİN

Adı Soyadı				
Kadro Ünvanı				
Kurum Sicil No				
T.C. Kimlik No				
Çalıştığı Birim				
İlişik Kesme Nedeni	İstifa <input type="checkbox"/>	Nakil <input type="checkbox"/>	Emekli <input type="checkbox"/>	Diğer
Yazışma Adresi				
Telefon No				
Yeni Görev Yeri				
İlişik Kesme Tarihi				

AMBAR

Üzerindeki demirbaş zimmeti kontrolü

BİRİM YETKİLİSİ(AD-Soyad İmza)

BİRİM TAŞINIR KAYIT

Üzerindeki demirbaş zimmeti kontrolü

BİRİM YETKİLİSİ(AD-Soyad İmza)

ARŞİV

Hasta dosyası zimmeti kontrolü

BİRİM YETKİLİSİ(AD-Soyad İmza)

MAAŞ İŞLERİ	
Tebliğat adresi sorgulama	
Borç sorgulama	
SGK ilişkisinin kesilmesi	
BİRİM YETKİLİSİ(AD-Soyad İmza	
BAĞLI OLDUĞU BİRİM	
Görevinin sonlandırılması uygundur	
BİRİM YETKİLİSİ(AD-Soyad İmza	
BAĞLI OLDUĞU MÜDÜRLÜK	
Görevinin sonlandırılması uygundur	
BİRİM YETKİLİSİ(AD-Soyad İmza	

BİLGİ İŞLEM	
HBYS kullanıcısının pasif edilmesi	
Personel kimlik kartı kapatılma işlemi	
Kurum kimlik denetimi hizmetinin pasif edilmesi	
BİRİM YETKİLİSİ(AD-Soyad İmza)	
İNSAN KAYNAKLARI BİRİMİ	
Üniversite Kimlik kartının alınması <input type="checkbox"/> İstifa <input type="checkbox"/> Nakil <input type="checkbox"/> Emekli <input type="checkbox"/> Diğer <input type="checkbox"/>	
HBYS insan kaynakları modülü kaydının pasif edilmesi	
BİRİM YETKİLİSİ(AD-Soyad İmza)	
NOT:	

Yukarıda açık kimliği yazılı'ın birimimizle ilişkisi bulunmamaktadır.

Birim Yetkilisi
...../...../20....

Not: Belge ilgili birimlerin yetkililerince imzalandıktan sonra Hastane Personel servisine teslim edilecektir.