



İSTANBUL KENT  
ÜNİVERSİTESİ

## İLİŞİK KESME FORMU (AKADEMİK)

Adı Soyadı				
TC Kimlik Numarası				
İşe Giriş Tarihi				
Ayrılış Tarihi				
Ayrılma Nedeni				
Daimi İkamet Adresi				
Birim	Açıklamalar			
	Yetkili Adı Soyadı	Tarih	İmza	Açıklama
Kurumsal İletişim ve Halkla İlişkiler Direktörlüğü		__/__/__		
Satın Alma Direktörlüğü		__/__/__		
Mali İşler Direktörlüğü		__/__/__		
Kütüphane ve Dokümantasyon Direktörlüğü		__/__/__		
İdari İşler ve Destek Hizmetleri Direktörlüğü		__/__/__		
Bilgi Teknolojileri Direktörlüğü		__/__/__		
İnsan Kaynakları Direktörlüğü		__/__/__		
Müdür / Dekan				
Rektör				

Sorumlu bulunduğum bütün doküman ve malzemeyi ilgili şahıslara teslim ettiğimi beyan ederim.

Tarih : \_\_/\_\_/\_\_  
İlgili Çalışan Ad-Soyad / İmza

\_\_\_\_\_ 'nın kendi ve yukarıda imzaları bulunan makamların beyanına göre ilişkisi kesilmiştir.

Tarih : \_\_/\_\_/\_\_  
İnsan Kaynakları Direktörlüğü  
Ad-Soyad / İmza