|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Adı Soyadı** |  | | |
| **Unvanı** |  | | |
| **Sicil No** |  | | |
| **İkametgâh Adresi** |  | | |
| **İletişim No** |  | | |
| **E- Posta Adresi** |  | | |
| **Gideceği Yer** |  | | |
| **Tamamlanması Gereken Başlıklar** | **İlgili Birim / Kişi** | **Kurum Çalışanı Adı Soyadı / İmza** | **İşten Ayrılan Kişi**  **Tarih/İmza** |
| İşten Ayrılma İşlemleri | **Personel Şube Şefliği** |  |  |
| Zimmet İşlemleri | **Ayniyat Saymanlığı** |  |  |
| Maaş İşlemleri | **Mutemetlik Birimi** |  |  |
| Personel Kimlik Kartı İşlemleri | **Bilgisayar Donanım Destek Birimi** |  |  |
| CV İşlemleri  (Doktorlar İçin) | **Basın ve Tanıtım Birimi** |  |  |
| (Merkezi Hekim Randevu Sistemi) | **MHRS** |  |  |
| Kaşe İşlemleri | **Ambar Birimi** |  |  |
| HBYS Kullanıcı İşlemleri | **Bilgi İşlem Yazılım Birimi** |  |  |
| Yolluk İşlemleri | **Tahakkuk Birimi** |  |  |
| Sağlık Taraması İşlemleri | **Çalışan Hakları Birimi** |  |  |
| Oryantasyon İşlemleri | **Eğitim Birimi** |  |  |
| Onay | **İdari ve Mali İşler Müdürü** |  |  |
| Onay | **Sağlık Bakım Hiz. Müdürü** |  |  |
| Onay | **Başhekim** |  |  |

|  |
| --- |
|  |