



KIRIKHAN AĞIZ ve DİŞ SAĞLIĞI MERKEZİ PERSONEL İŞTEN AYRILMA FORMU

KOD	BY.FR.07	YAY.TRH	01.10.2019	REV.TRH		REV.NO	00	SAYFA NO	
-----	----------	---------	------------	---------	--	--------	----	----------	--

PERSONELİN DOLDURACAĞI ALANLAR

T.C Kimlik No	
Adı Soyadı	
Unvan	
Birim	
Kurum Sicil No	
Cep Telefonu	
E-posta Adresi	
İşten Ayrılma Tarihi	/...../20.....

Tamamlanması Gereken Başlıklar	İlgili Birim	Kurum Çalışanı Adı-Soyadı/İmza	İşten Ayrılan Kişi Adı-Soyadı/İmza
Yaptığı iş ve işlemlerle İlgili dokümantasyon ve bilgilendirme	Birim Sorumlusu		
1-Personel HBYS üzerinden ayrıldı olarak işaretlendi 2-Ayrılış yazısı yazıldı.	Personel Birimi		
1-HBYS hesabının pasif edildi. 2- İnternet portal iptal başvurusu yapıldı 3- Mesaj için sms sisteminden kaydı silindi	Bilgi İşlem Birimi		
Zimmet Devri(Var ise)	Taşınır Kayıt Birimi		
1- SGK çıkışı yapıldı. 2-EKOBS ve KBS ekranından personel naklen geçmeye alındı. 3-Nakil bildirim evrakı hazırlandı	Maaş Mutemetliği Birimi		
Faturalama Birimi tarafından hekimin medula hastane ekranına hekim çıkışı yapıldı.	Faturalama Birimi		