

**SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEK YÜKSEKOKULU****GÖREVDEN AYRILAN PERSONELİN
DEVİR TESLİM FORMU****KARADENİZ
TEKNİK ÜNİVERSİTESİ**
Sağlık Hizmetleri
Meslek Yüksekokulu **SHMYO**

Dok. Kodu: İK.KF.FR.01

Yay. Tar: 22.11.2022

Revizyon No: 01

Rev. Tar: 22.11.2022

Sayfa Sayısı: 01

Birimi**Alt Birim****Görevinden Ayrılan Personelin Adı Soyadı****Görevin Adı****Görev Devir Tarihi****Görevin Devir Sebebi**

- Emeklilik Tayin Kurum İçi Nakil
 Diğer (İstifa, İş Değişikliği vb.) Geçici Görevlendirmeler
 Kurum İçi Görev Devri (kurul-komisyon-iş değişikliği)

Devredilen Görevdeki Yetki Sınırı*(Görevin özelliğine göre birden fazla seçenek işaretlenebilir.)*

- Paraf Yetkisi İmza Yetkisi
 Raporlama Yetkisi Harcama Yetkisi Diğer

Şifre Verilen Kurumsal Sistemler (EBYS vb.)*(Sistemden personel adına açılan kullanıcı adı ve şifre iptal edilerek bu alan doldurulacaktır.)*

1.

2.

Gerçekleştirilen Hizmet ve Faaliyetler*(Üzerine havale edilip çözüme kavuşturulan işlemler burada belirtilecek)***Tamamlanamayan Hizmet ve Faaliyetler***(Üzerine havale edildiği halde, henüz başlanmamış veya çözüm bekleyen işlemler burada belirtilecek)***Öneriler**