**KIRŞEHİR AHİ EVRAN ÜNİVERSİTESİ REKTÖRLÜĞÜNE**

**(Sağlık Kültür ve Spor Daire Başkanlığı)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Adı Soyadı** | **:** |  |
| **T.C. Kimlik Numarası** | **:** |  |
| **Doğum Tarihi** | **:** |  |
| **İşe Başladığı Tarih** | **:** |  |
| **İşten Ayrıldığı Tarih** | **:** |  |

…./…../20…. tarihinde ………………………………………………. biriminizde …………………….. statüsünde çalışmaya başladım. Aşağıda belirtmiş olduğum nedenden dolayı tarafıma verilen görevden kendi isteğim ile ayrılmak istiyorum.

Bilgilerini ve sigortalı işten ayrılış işlemlerimin yapılması hususunda gereğini arz ederim. …../.…/20….

**İmzası**

**Öğrencinin Adı Soyadı**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Ayrılma Nedeni** | **:** |  |
| **Adres** | **:** |  |
| **Telefon No.** | **:** |  |