

Birimi										
Adı Soyadı						Say2000i Personel No :				
T.C. Kimlik No										
Sicil Numarası	Kurum					Emekli				
Görev Unvanı	Eski					Yeni				
Görev Yeri	Eski					Yeni				
Derece ve Kademesi (K.D. - KHA - EM - GA)	ESKİ DURUMU					YENİ DURUMU				
	K.D.	EM.MÜK.	K.H.A.	GÖR. AYL.	EK.GÖS.	K.D.	EM.MÜK.	K.H.A.	GÖR. AYL.	EK.GÖS.
Tebliğ Tarihi						Yeni Kadro Yerine Atanma Tarihi				
Öğretim Durumu										
Yıllık İzin Durumu	20.. Yılı - ... Gün / 20.. Yılı - ... Gün izin hakkı vardır.									
Kıdem Aylığına Esas Hizmet Süresi	... Yıl, ... Ay, ... Gün Hizmeti Var. (... / ... / ... Tarihinde Göreve Başlamıştır.)									
Eski Görevinden Ayrılış Tarihi	... / ... / 20..									
Yeni Görev Yerinde Aylığa Hak Kazandığı Tarih	15 / ... / 20..									
15 Gün İçinde Hareket Etmediği Takdirde Gecikme Nedeni	Etmıştır. / Etmemiştir. Nedeni ;									
Şahsi ve Aile Yoluğunu Alıp Almadığı, Almışsa Tutarı	Almamıştır. / Almıştır. (... TL.)									
Süregelemler Gelir Vergisi Matrah Toplamı	... TL.									
Giyecek Yardımı Alıp Almadığı, Almışsa miktarı, miadı	Almamıştır. / Almıştır. (... TL.)									
Borçlu İse Borçlarına Ait Bilgiler	Yoktur. / Var. (..... TL.)									
Almış Olduğu Sağlık Raporlarının Yıl İçindeki Toplam Süresi (Heyet Raporu Hariç)	Yoktur. / Var. (..... Gün)									
Yabancı Dil Tazminatından Yararlanıp Yararlanmadığı Yararlanıyorsa Grubu	Yararlanmıyor. / Yararlanıyor. (... Grubu)									
Sendika İsmi ve Kesinti Tutarı	Yoktur. / Sendikası (..... TL.)									
Üniversitemizde Almış Olduğu Akademik Teşvik Ödenegi Var mı. Varsa Teşvik Puanı ve Teşvik Miktarı										
Bireysel Emeklilik Kesintisi Var mı. Varsa Kesintinin Yapıldığı Şirket Adı ve Kesinti Oranı										
Kefalet Aidatı Kesilme Durumu	<input type="checkbox"/> KESİLİYOR (Muhasebe Yetkilisi Mutemedi)					<input type="checkbox"/> KESİLİYOR				
	<input type="checkbox"/> KESİLİYOR (Taşınır Kayıt Kontrol Yetkilisi)									
Üniversitemizde Aldığı Promosyonların Tutarları ve Tarihleri										
Düzenleme Tarihi	... / ... / 20..									
Gerçekleştirme Görevlisi	Harcama Yetkilisi *			Personel Daire Başkanı *			Muhasebe Yetkilisi *			
Adı Soyadı	Adı Soyadı	Adı Soyadı	Adı Soyadı	Adı Soyadı	Adı Soyadı	Adı Soyadı	Adı Soyadı	Adı Soyadı	Adı Soyadı	Adı Soyadı
Unvanı	Unvanı	Unvanı	Unvanı	Unvanı	Unvanı	Unvanı	Unvanı	Unvanı	Unvanı	Unvanı
İmzası	İmzası	İmzası	İmzası	İmzası	İmzası	İmzası	İmzası	İmzası	İmzası	İmzası

* Bu kısımların mühürlenmesi gerekmektedir.