



HAKKARİ ÜNİVERSİTESİ

GÖREV TANIMI FORMU

BİRİMİ	: Eğitim Öğretim Koordinatörlüğü
GÖREV ADI	: Eğitim Öğretim Koordinatörü
AMİRİ	: Rektör
SORUMLULUK ALANI	: Eğitim Öğretim Koordinatörlüğü
YERİNE GÖREVLENDİRİLECEK KİŞİ	: Eğitim Öğretim Koordinatör Yardımcısı.
GÖREV AMACI	: Hakkari Üniversitesi bünyesindeki ön lisans, lisans ve lisansüstü eğitim programlarının planlanma, yürütülme ve değerlendirme süreçlerinde danışmanlık yapmak ve destek vermektir.
TEMEL İŞ VE SORUMLULUKLAR	<ul style="list-style-type: none">➤ Üniversitenin eğitim faaliyetlerine danışmanlık yapmak ve destek vermek,➤ Akademik Birim Eğitim Koordinatörlerinin kendi birimlerinde ve Koordinatörlükle eşgüdümlü çalışmasını sağlamak,➤ Üniversitenin akademik birimler arası, birim içinde bölüm ve programlar arası öğretim elemanı görevlendirme işlemlerinin düzenli ve verimli yürütülmesi için eşgüdümü sağlamak,➤ Üniversitede ortak derslik, amfi, laboratuvar ve diğer eğitim mekanlarının aktif kullanımı konusunda çalışma yapmak,➤ Üniversitede eğitim mekanlarının iyileştirilmesi konusunda çalışma yapmak,➤ Koordinatörlüğün amacı doğrultusunda akademik birimlerde oluşması muhtemel sorunlar ve çözüm önerileri konusunda Rektörlüğe sunulmak üzere rapor hazırlamak,➤ Üniversitede yürütülen eğitim ve öğretim faaliyetlerinde kaliteyi, verimliliği ve etkinliği artırmak amacıyla yeni teknolojilere yönelik ihtiyaç duyulan eğitimleri düzenlemek,➤ Eğitim ve öğretimin geliştirilmesi yönünde önerilerde bulunur.
YETKİLERİ	<ul style="list-style-type: none">➤ Koordinatörlüğü temsil etmek,➤ Koordinatörlük yönergesinde belirlenen amaçları gerçekleştirecek görevleri yürütmek,➤ Koordinatörlük Komisyonları arasında koordineyi sağlamak,➤ Koordinatörlük personelinin izin taleplerini onaylamak.➤ Koordinatörlük ihtiyaçlarını Rektörlüğe bildirmek.➤ Koordinatörlük birimleri ve her düzeydeki personeli üzerinde genel gözetim ve denetim yapmak.



HAKKARİ ÜNİVERSİTESİ

GÖREV TANIMI FORMU

GÖREV TANIMINI HAZIRLAYAN

ADI SOYADI:	TARİH:	İMZA:
-------------	--------	-------

ONAYLAYAN

ADI SOYADI:	TARİH:	İMZA:
-------------	--------	-------

Bu dokümanda açıklanan görev tanımımı okudum. Görevimi burada belirtilen kapsamda yerine getirmeyi kabul ediyorum.

Ad Soyadı:

Tarih:

İmza: