|  |  |
| --- | --- |
| **BİRİMİ** | Sağlık Bilimleri Fakültesi – Fakülte Yönetim Kurulu |
| **GÖREV ADI** | Fakülte Yönetim Kurulu |
| **AMİRİ** | Dekan |
| **SORUMLULUK ALANI** | Fakültenin eğitim - öğretim, plan ve programları ve  araştırmalarından, her türlü faaliyetin düzenli ve verimli olarak yürütülmesinden ve kaynakların etkili biçimde kullanılmasını sağlamaktan sorumludur. |
| **YERİNE GÖREVLENDİRİLECEK KİŞİ** | - |
| **GÖREV AMACI** | Fakültenin eğitim - öğretim, plan ve programların düzenli ve her türlü faaliyetler ile ilgili işlemlerini en iyi şekilde  sürdürülmesini sağlamaktır. |
| **TEMEL İŞ VE SORUMLULUKLAR** | - Fakültenin eğitim - öğretim, plan ve programları ile takvimin uygulanmasını sağlamak.   * Fakültenin yatırım, program ve bütçe tasarısını hazırlamak. * Dekanın fakülte yönetimi ile ilgili getireceği bütün işlerde karar almak. * Öğrencilerin kabulü, ders intibakları ve çıkarılmaları ile eğitim - öğretim ve sınavlara ait işlemleri hakkında karar vermek. * Fakülte kurulunun kararları ile tespit ettiği esasların uygulanmasında dekana yardım etmek. * Gerekli görüldüğü hallerde geçici çalışma grupları, eğitim - öğretim koordinatörlükleri kurabilir ve bunların görevlerini düzenler. * 2547 Sayılı Yükseköğretim Kanununda belirtilen diğer görevleri yapmaktır. |
| **YETKİLERİ** | - Yukarıda belirtilen görev ve sorumlulukları gerçekleştirme yetkisine sahip olmak.  ***-*** Karar verme yetkisi  - İmza yetkisine sahip olmak. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **GÖREV TANIMINI HAZIRLAYAN** | | |
| Fakülte Sekreteri |  |  |
| **ONAYLAYAN** | | |
| Dekan |  |  |

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

Ad Soyadı:

Tarih:

İmza: