|  |  |
| --- | --- |
| **BİRİMİ** | Sağlık Bilimleri Fakültesi – Fakülte Yönetim Kurulu |
| **GÖREV ADI** | Fakülte Yönetim Kurulu |
| **AMİRİ** | Dekan |
| **SORUMLULUK ALANI** | Fakültenin eğitim - öğretim, plan ve programları vearaştırmalarından, 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 şekildesürdürülmesini 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: