|  |  |
| --- | --- |
| **BİRİMİ** | Sağlık Bilimleri Fakültesi |
| **GÖREV ADI** | Muhasebe Birimi Görevlisi |
| **AMİRİ** | Fakülte Sekreteri / Dekan |
| **SORUMLULUK ALANI** | Fakültenin akademik ve idare personelin maaş ve diğer mali işlemlerinin yapılması, satın alma ve tahakkuk işleri  ile ilgili tüm işlemlerin düzenli sağlıklı ve zamanında yürütülmesini yapmak. |
| **YERİNE GÖREVLENDİRİLECEK KİŞİ** | Taşınır Kayıt Kontrol Birimi İşlemleri Görevlisi |
| **GÖREV AMACI** | Fakültenin akademik ve idare personelin mali işlemleri ve satın alma ile ilgili işlemlerin görevleri kanun ve  yönetmelik usulüne uygun olarak yürütülmesi amaçlanmaktadır. |
| **TEMEL İŞ VE SORUMLULUKLAR** | * Akademik ve idari personelin maaş, terfi, fazla mesai ve ödeme evraklarının hazırlanması ile yazışma işlemlerinin yapılması. * Akademik personelin ek ders ücretinin işlemlerinin ve ödemelerinin yapılması * Personelin yurt içi ve yurt dışı geçici görev yollukları ile sürekli görev yollukları için gerekli işlemlerin yapılması. * Fakültenin ihtiyaç duyduğu mal ve hizmetlerin satın alınması için gerekli çalışmaların yapılması. * Personel giysi yardımı evraklarının hazırlanması, * Telefon vb. gibi faturaların ödeme hazırlığının yapılması. * Akademik ve idari personelin tedavi giderlerinin tahakkuk işlemlerini yapmak, * Akademik ve İdari personelin Sigorta Tescil Girişi ve Ayrılışı yapılmasını sağlamak, * Akademik ve İdari personelin türlü özlük(terfi, kademe vs.) – yolluk ödemelerinin yapılması, * Bağlı olduğu birimin üst yönetici/yöneticileri tarafından verilen diğer mali işlerin ve işlemlerin yapılması. * Tasarruf ilkelerine uygun hareket etmek, * Üniversitenin etik kurallarına uymak |
| **YETKİLERİ** | * Say2000i ve KBS uygulamalarını kullanmak. * SGK uygulamalarını kullanmak. * E bütçeyi kullanmak. * İmza atmak * Paraf etmek |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **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: