



HAKKARİ ÜNİVERSİTESİ

GÖREV TANIMI FORMU

BİRİMİ	: Eğitim 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	<ul style="list-style-type: none">- 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	<ul style="list-style-type: none">- Say2000i ve KBS uygulamalarını kullanmak.- SGK uygulamalarını kullanmak.- E bütçeyi kullanmak.- İmza atmak- Paraf etmek



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: