



HAKKARİ ÜNİVERSİTESİ GÖREV TANIMI FORMU

BİRİMİ	: Güzel Sanatlar Fakültesi - Dekan Yardımcılığı Birimi
GÖREV ADI	: Dekan Yardımcılığı
AMİRİ	: Dekan
SORUMLULUK ALANI	: Fakültenin amacı doğrultusunda Eğitim-Öğretim gerçekleştirmek ve geliştirmek için gerekli tüm faaliyetlerin yürütülmesi amacıyla yapılan çalışmalarında Dekana yardımcı olmak.
YERİNE GÖREVLENDİRİLECEK KİŞİ	: Diğer Dekan Yardımcısı
GÖREV AMACI	: Fakültenin vizyonu ve amacı doğrultusunda Eğitim-Öğretim, bilimsel araştırma faaliyetlerin yürütülmesini sağlamak, Bağlı olan birimlerin işlemlerin belirlenen amaç ve ilkeler doğrultusunda yürütülmesini sağlamak.
TEMEL İŞ VE SORUMLULUKLAR	<ul style="list-style-type: none">- Dekanın verdiği görevleri yapmak,- Öğrencilere gerekli sosyal hizmeti sağlamada Dekana yardımcı olmak,- Öğrencilerle ilgili sorunların çözümü sağlamak,- Fakültenin yürüteceği tüm organizasyonlarda (Kongre Seminer, Panel vb.) Fakülte Sekreteri ile koordineli çalışarak organizasyonları yapmak ve basın yayın kuruluşları ve kamu kuruluşları ile irtibata geçmek.- Fakültenin eğitim- öğretimini aksamadan yürütülmesi için ilgili birimlerle üst düzeyde koordinasyon sağlamak.- Fakültenin Eğitim-Öğretim ve bilimsel araştırmalarla ilgili stratejiler geliştirmek.- Akademik ve idari personelin kadro, izin ve diğer özlük işlemlerinin takip etmek ve personelin isteklerini dinlemek, çözüme kavuşturmak,- Fakültede öğretim üyeleri tarafından yürütülen projeleri takip etmek,- Fakültenin yönetim kadrosunda yer alan akademik personellerin ve idare personellerin görev tanımlarını oluşturulmasını sağlamak- İlgili mevzuat uyarınca kendisine verilen diğer görevleri yapmak.- Tasarruf ilkelerine uygun hareket etmek- Üniversitenin etik kurallarına uymak- Bağlı olduğu süreç ile üst yöneticileri tarafından verilen diğer işleri ve işlemleri yapmak.
YETKİLERİ	<ul style="list-style-type: none">- Paraf etmek- İmza atmak - Raportör olarak Kurul evrakları



HAKKARİ ÜNİVERSİTESİ GÖREV TANIMI FORMU

FRM-97 / 00

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:

