

Not: DOKÜMAN KODU kalite birimi tarafından verilecektir

	AMASYA ÜNİVERSİTESİ Elektrik Teknisyeni Görev Tanımı	Doküman Kodu	GRV-PRS-244
		Yürürlük Tarihi	11.01.2020
		Revizyon Tarihi/No	.../00
		Sayfa No:	Sayfa 1/1

Bu görev tanımı formu;
26.12.2007 tarihli ve 26738 sayılı Resmi Gazetede yayımlanan Kamu İç Kontrol Standartları Tebliği ile kamu idarelerinde iç kontrol sisteminin oluşturulması, uygulanması, izlenmesi ve geliştirilmesi kapsamında hazırlanmıştır.

BİRİMİ	
GÖREV ADI	Elektrik Teknisyeni
GÖREV ALANI	Elektrik Teknisyenin gerektirdiği yetkiler çerçevesinde sorumlu olduğu iş ve işlemleri kanun ve mevzuat düzenlemelerine uygun olarak yerine getirmek.Hizmet binaları idari binalar görev alanı içerisinde bulunan tesisat ve cihazların her an hizmete hazır halde bulundurmak ve arızaların Müdür ve Yükseköğretim Sekreterine karşı sorumludur.
GÖREV ve SORUMLULUKLAR	1.Kampüs içinde bulunan tüm elektrik işlerinin yapılması ve kontrolü 2.Kampüs içinde bulunan elektrik tesisatlarının belli zamanlarda kontrol edilerek bakımının ve küçük onarımlarının yapılması, 3.Arıza durumunda ilgili kişi ve kurumlara bildirilmesi ve arızanın giderilmesini sağlamak 4.Kullanılmayan elektrik malzemelerinin takibi, rapor edilmesi, hurdaya ayrılması işlemleri 5.Telefon ve Santral onarım işleri 6.Tasaruf ilkelerine göre uygun hareket etmek 7.Kurum hizmetinde kullanılan elektrikli araçların kurulum bakım ve onarımını yapmak 8.Müdürlükçe ve Yükseköğretim Sekreterliğince verilecek diğer işleri yapmak 9. Görev ve sorumluluklarını yerine getirirken Planlayarak Uygulamak ve uygulama esnasında gerekli Kontrolleri yaparak, sonuca ulaşmaya engel olacak risklere karşı gerekli Önlemleri almak.(PUKÖ)
Yasal Dayanak	657 Sayılı Devlet Memurları Kanunu 2547 Sayılı Yükseköğretim Kanunu Üniversitelerde Akademik Teşkilât Yönetmeliği

Bu formda açıklanan görev tanımımı okudum. Görevimi burada belirtilen kapsamda yerine getirmeyi kabul ediyorum./..../2020

Unvanı Adı Soyadı :		İmza :
--------------------------------	--	---------------

ONAYLAYAN

Unvanı Adı Soyadı :		İmza :
--------------------------------	--	---------------

Not: Bu Formun ıslak imzalı bir nüshası Kalite Yönetim Birimine gönderilecektir.