

<b>AMASYA ÜNİVERSİTESİ</b> <b>Merkezi Araştırma Uygulama</b> <b>Laboratuvarı Uygulama ve Araştırma</b> <b>Merkezi Müdür Yardımcısı Görev</b> <b>Tanımı</b>	Doküman Kodu	GRV-PRS-249
	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.

<b>BİRİMİ</b>	Merkezi Araştırma Uygulama Laboratuvarı Uygulama ve Araştırma Merkezi
<b>GÖREV ADI</b>	Merkez Müdür Yardımcısı
<b>GÖREV ALANI</b>	Merkez Müdürüne karşı sorumludur.
<b>GÖREV ve SORUMLULUKLAR</b>	<ol style="list-style-type: none"><li>2547 sayılı Yüksek Öğretim Kanununda belirtilen görev ve sorumluluklara uygun hareket etmek</li><li>Merkezin amaçlarını gerçekleştirmeye yönelik faaliyetlerini yürütmek</li><li>Merkez Müdürü olmadığı zamanlarda yerine vekalet etmek</li><li>Merkezin amaçları doğrultusunda tanıtım faaliyetleri yapmak</li><li>Görev alanı ile ilgili mevzuatı düzenli olarak takip etmek</li><li>Eğitim taleplerini değerlendirerek, kurs ve eğitimlerin planlanmasını ve uygulanmasını sağlamak</li><li>Merkezin idari ve mali işlerin takibini ve yürütücülüğünü yapmak</li><li>Gerekli olduğu takdirde birimi ile ilgili 9001:2015 ve 10002:2014 prosedürlerinin (içerisinde talimat ve formların) değişikliği ile ilgili/yeni doküman oluşturmakla ilgili talepte bulunmak, bu dokümanların güncelliğini korumasını sağlamak</li><li>Tüm çalışmalarını görev tanımlarına ve 9001:2015 Kalite Yönetim Sistemi ve 10002:2014 Şikayet Yönetim Sistemi gereklerine uygun olarak gerçekleştirmek, birimindeki tüm personelin de aynı prensiple görev yapmasını sağlamak ve uygulamaları denetlemek</li><li>Tasarruf ilkelerine uygun hareket etmek</li><li>Görev ve sorumluluklarını yerine getirirken Planlayarak Uygulamak ve uygulama esnasında gerekli Kontrolleri yaparak, sonuca ulaşmaya engel olacak risklere karşı gerekli Önlemleri almak.(PUKÓ)</li><li>Yetkili amirin vereceği diğer görevleri yapmak</li></ol>
<b>Yasal Dayanak</b>	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 :
---------------------	--------

<b>ONAYLAYAN</b>	
Unvanı Adı Soyadı :	İmza :

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