



**T.C.**  
**HARRAN ÜNİVERSİTESİ**  
**AKÇAKALE MESLEK YÜKSEKOKULU PERSONELİ**  
**GÖREV TANIMI**

Evrak Kayıt No	.....
Yürürlük Tarihi	26.11.2018
Revizyon Tarihi	26.11.2018
Revizyon No	0
Sayfa No	1/1

<b>Alt Birim Adı</b>	Yardımcı Hizmetler
<b>Adı ve Soyadı</b>	Abdullah SÖKMEN
<b>Kadro Unvanı</b>	Hizmetli
<b>Görev Unvanı</b>	Danışma
<b>Üst Yönetici/Yöneticileri</b>	Müdür, Müdür Yardımcıları, Yüksekokul Sekreteri
<b>Görev Devri (olmadığında yerine bakacak personel)</b>	İsa ÇILDAN, Abdulhakim AYHAN
<b>Görev Alanı</b>	Nizamiye
<b>Temel Görev ve Sorumlulukları</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>◆Dışardan gelen misafirleri karşılamak ve yönlendirmek.</li><li>◆Araç giriş-çıkışları kontrolünü sağlamak.</li><li>◆Yabancı misafirlerin kimliklerin teslim almak, misafir kayıt defterine işlemek ve çıkışta imzalatırmak.</li><li>◆Öğrencilerin kimliklerin kontrol etmek.</li><li>◆Çalışma ortamında iş sağlığı ve güvenliği ile ilgili hususlara dikkat etmek, mevcut elektrikli cihazların gerekli kontrolleri yapmak, kapı-pencerelerin mesai dışı saatlerde kapalı tutulmasını sağlamak.</li><li>◆Çalışma mesai çizelgesine ve kılık-kıyafet yönetmeliğine uymak.</li><li>◆İş verimliliği ve barışı açısından diğer birimlerle uyum içerisinde çalışmaya gayret etmek</li><li>◆Müdür, MüdürYardımcıları ve Yüksekokul Sekreteri tarafından verilen diğer görevleri yerine getirmek.</li></ul>
<b>Yetkileri/Yetkinlik (Aranan Nitelikler)</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>◆657 sayılı Devlet Memurları Kanununda belirtilen genel niteliklere sahip olmak.</li><li>◆Üniversitemiz Personel İşlemleri ile ilgili diğer mevzuatları bilmek.</li><li>◆Faaliyetlerinin gerektirdiği her türlü araç ve gereçleri kullanabilme yetkisine sahip olmak.</li></ul>
<b>Bilgi (Yasal Dayanak)</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>◆2547 Sayılı Yükseköğretim Kanunu.</li><li>◆2914 Yüksek Öğretim Personel Kanunu ve 657 sayılı Devlet Memurları Kanunu</li></ul>

<b>Görev Tanımını Hazırlayan</b>	<b>Onaylayan</b>
Adı Soyadı Osman SAKA	Dr. Öğr.Üyesi C.İlhan CEVHERİ
Unvanı Memur	Müdür
İmza	

Bu dokümanda açıklanan görev tanımımı okudum. Görevimi burada belirtilen kapsamda yerine getirmeyi kabul ediyorum.

Adı Soyadı Abdullah SÖKMEN Tarih: 15.10.2018

İmza