

	GAZİ ÜNİVERSİTESİ GÜDAM Görev Tanımı	İlgi yazı	18.11.2020-E.123327
		Sayfa No:	Sayfa 1/7
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	Gazi Üniversitesi Laboratuvar Hayvanları Yetiştirme ve Deneysel Araştırmalar Merkezi (GÜDAM)		
GÖREV ADI	Merkez Sorumlusu		
GÖREV ALANI	GÜDAM		
GÖREV ve SORUMLULUKLAR	- Deney Hayvanı üreten veya temin eden kuruluşlarda sorumlu yönetici çalıştırılması zorunludur. - Merkezin Yönetmelik hükümlerine uygun faaliyet göstermesinden, çalışan personelin sağlık kontrolü ve eğitimi ile oluşan atık ve artıkların çevre toplum sağlığına zarar vermesini önleyecek doğru tedbirlerin alınmasından işverenle birlikte sorumludur. - Deney hayvanları üretim tesisinde gelen, üretilen, satılan, kullanılan, ölen veya nakledilen hayvanların, nev'i, cinsi, geliş, doğum, ölüm, satış, nakil tarihleri, uygulanan işlemler, satın almak veya kullanmak amacı ile başvuran şahsın isim ve adresi ile hayvanların akıbetlerini protokol ve dipkoçanlı rapor defterine kayıtlarını yapmak veya yaptırmakla yükümlüdür. - Denetim defterini muhafaza etmek ve Bakanlık tarafından belirlenen bilgi ve belgeleri istenildiği takdirde ilgililere göstermekle yükümlüdür. - Kuruluşun sahibi, sorumlu yöneticinin görevlerini yerine getirmesinde kullanacağı her türlü araç, gereç ve imkanları sağlamak zorundadır. - Tesisin sorumlu yöneticileri çalışma saatleri içinde başka bir işte çalışamazlar. - Tesisin genel temizlik ve bakımı ile çalışma, plan ve programını hazırlamaktan sorumludur.		
Yasal Dayanak	3285 Sayılı Hayvan Sağlığı ve Zabıtası Kanununa, 441 sayılı Tarım ve Orman Bakanlığı'nın Kuruluş ve Görevleri Hakkında Kanun Hükmünde kararnameye, 6343 sayılı Veteriner Hekimliği Mesleğinin İcrasına, Türk Veteriner Hekimleri Birliği ile Odalarının Teşekkül tarzına ve Göreceği İşlere Dair Kanuna dayanılarak hazırlanmıştır.		
Bu formda açıklanan görev tanımımı okudum. Görevimi burada belirtilen kapsamda yerine getirmeyi kabul ediyorum./....../2020			
Unvanı Adı Soyadı	Vet.Hek.Dr. Şeyda DİKER MERKEZ SORUMLUSU	İmza:	

ONAYLAYAN

Unvanı Adı Soyadı	Prof.Dr. Abdulkadir BEDİRLİ Merkez Müdürü	İmza:	
------------------------------	--	--------------	--

Not: Bu Formun ıslak imzalı bir nüshası İç Kontrol İzleme ve Yönlendirme Kurulu ile Kalite Komisyonu Sekreteryasına gönderilecektir.

