



GAZİ ÜNİVERSİTESİ
GÜDAM Görev Tanımı

İlgi yazı **18.11.2020-
E.123327**

Sayfa No: **Sayfa 1/5**

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	İç Hizmetler Birim Sorumlusu
GÖREV ALANI	GÜDAM

GÖREV ve SORUMLULUKLAR	- En az lise veya dengi okul mezunu olmak, - İlgili mevzuat, yönetmelik, yönerge ve esasları bilmek, - Gözlem, planlama, organizasyon, takip ve yönetim yeteneğine sahip olmak; - Görev alanında fakülte ve üniversitenin misyon, vizyon ve hedeflerine bağlı kalarak ve olaylara tarafsızlık ilkesi ile yaklaşarak görev yapmak. - Merkezin hizmet binaları ve bürolarındaki işleyişin aksamadan yürütülmesi için ihtiyaç duyulan her türlü teknik hizmeti sağlamak. - Laboratuvar ve ofislerin her an hizmete hazır durumda olması için temizlik, ısı, aydınlatma ve teknik donanım ile ilgili gerekli günlük takibi yapmak ve düzeni sağlamak. - Merkezin bakım ve onarım hizmetlerinin planlanmasını sağlamak - Merkezde hizmet veren Temizlik Elemanlarının sevk ve idaresini sağlamak, bu alanlardaki çalışmaları düzenlemek amacı ile takip çizelgeleri hazırlamak ve arşivlemek. - Sorumluluk alanı ile ilgili harcamaları satın alma birimi ile eşgüdümlü hareket ederek, ilgili mevzuat çerçevesinde gerçekleştirmek. - Merkez tarafından düzenlenen kurs ve organizasyonlarda görevli idari personelin sevk ve idaresini sağlamak. - Sorumluluğu altındaki teknik personeli etkin ve verimli bir şekilde sevk ve idare etmek - İlgililerden (akademik ve idari personel) gerekli belgeleri talep etmek, - Faaliyetlerinin gerektirdiği her türlü araç, gereç ve malzemeyi kullanabilmek, - Faaliyetlerinin gerektirdiği teknik personel görevlendirmelerini yapmak, - Birim ile ilgili yazıları teslim alma ve tutanakları imzalamak.
---------------------------------------	--

Yasal Dayanak	
----------------------	--

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

Unvanı Adı Soyadı	Sağlık Memuru Yasemin ÜNAL	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.

