



T.C.
SİVAS CUMHURİYET ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ DEKANLIĞI
GÖREV TANIMI FORMU



ORGANİZASYONEL BİLGİLER	Ünitesi	Sağlık Bilimleri Fakültesi
	Görevi	Yardımcı Hizmetli Personeli
	Doküman No	SBFGT-18
	İlk Yayın tarihi	19.10.2017
	Revizyon Tarihi	

YETKİ VE SORUMLULUKLARI	<ol style="list-style-type: none">1. Fakültenin idari birimleri, öğretim elemanları ofisleri, derslikler, tuvaletler, koridorlar ve merdivenler gibi tüm kapalı alanlarını plana uygun biçimde temizler,2. Fakültenin açık alanlarının (bahçe) bakım ve temizliğini yapar.3. Her türlü yazı ve dosyayı dağıtır ve toplar.4. Zimmetinde bulunan demirbaş eşyayı talimatlara uygun olarak kullanır ve korur.5. Her akşam mesai sonunda derslik ve koridorların camlarını kontrol ederek, açık olanları kapatır.6. Her akşam büro, derslik ve koridorların çöplerini boşaltır.7. Bina girişleri ve çevresini sürekli olarak kontrol eder ve temizliğini yapar.8. Bağlı olduğu süreç ile üst yönetici/yöneticileri tarafından verilen diğer işleri ve işlemleri yapar. <p>Hizmet ve görev bakımından Dekan, Dekan Yardımcıları, Bölüm Başkanı, Anabilim Dalı Başkanları ve Fakülte Sekreterine karşı sorumludur.</p>
--------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Bu dokümanda açıklanan yetki ve sorumluluklarımı okudum. Görevimi burada belirtilen kapsamda yerine getirmeyi kabul ve taahhüt ediyorum.

Adı ve Soyadı:

Tarih/....../....

HAZIRLAYAN Dekan Yardımcısı	KONTROL EDEN Sivas Cumhuriyet Üniversitesi Kalite Koordinatörlüğü	ONAYLAYAN Dekan
---------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------	---------------------------