

KTÜ Sağlık, Kùltür ve Spor Daire Başkanlığı Görev Tanımları

BİRİMİ	Sağlık, Kùltür ve Spor Daire Başkanlığı
İŞ UNVANI	Memur
BAĞLI OLDUĞU MAKAM	Daire Başkanı Ömer SALİMOĞLU
SORUMLU OLACAĞI MAKAM	Daire Başkanı Ömer SALİMOĞLU
GÖREV VE SORUMLULUKLAR	
1- Kulüpler tarafından talep edilen iş ve işlemleri yerine getirmek. 2- Tüm faaliyetlerinde iç kontrol sisteminin tanım ve talimatlarına uygun olarak görev yapmak. 3- Öğrenci kulüplerinin belirlenen usul ve esaslar içerisinde faaliyetlerini sürdürmelerini sağlamak 4- Kulüpler arasındaki iletişim görevini yürütmek 5- Kulüpler tarafından talep edilen iş ve işlemleri yerine getirmek 6- Kulüplerin etkinliklerini denetlemek 7- Kulüplerin Üniversite içinde ve dışında yapacakları etkinliklere katılmalarını sağlamak 8- Kulüplerin yaptığı etkinliklerin tanıtım ve duyurularını yapmak 9- Kulüpler tarafından yapılacak etkinlikler için Rektörlük Makamından izin ve onay almak 10- Öğrenci Kulüpleri ile ilgili istatistiksel çalışmalara temel oluşturacak raporları hazırlamak 11- Öğrenci Kulüpleri ile ilgili her türlü iç/dış yazışmaların yapılmasını sağlamak 12- Amirin verdiği tüm görevleri eksiksiz yerine getirmek	
İŞ ÇIKTISI	Yetki ve sorumluluklar içerisinde yapılan iş ve işlemlere ilişkin Genel Sekreterlik ve diğer kurumlara sunulmaya hazır, kontrol edilmiş her türlü yazı, belge, form, liste, onay, duyuru, rapor
BİLGİ KAYNAKLARI	İşin gerçekleşmesi sırasında ihtiyaç duyulan bilgiler: <ul style="list-style-type: none"> Resmi yazılar, kanunlar, yönetmelikler ve yönergeler Yazılı ve sözlü talimatlar Havale edilen işlemler, hazırlanan çalışmalar Bilgilerin temin edileceği yerler: <ul style="list-style-type: none"> Genel Sekreterlik, Daire Başkanlıkları, Şube Müdürleri ve diğer idari personel Bilginin şekli: <ul style="list-style-type: none"> Kanun, genelge, yönetmelik, yazı, telefon, e-posta, yazılı ve görsel yayın organları, yüzyüze
İLETİŞİM İÇERİSİNDE OLUNAN MAKAMLAR/BİRİMLER	Daire Başkanlıkları, Şube Müdürleri, İhtiyaç duyulan diğer birimler
ÇALIŞMA SAATLERİ	08.00-12.00, 13.00-17.00 arası ve amirin ihtiyaç duyduğu diğer zamanlarda
Bu dokümanda açıklanan görev tanımını okudum. Görevimi burada belirtilen kapsamda yerine getirmeyi kabul ediyorum. Adı-Soyadı : Zehra Nur KOBYA Tarih : 13.12.2023 İmza :	