



**Tıp Fakültesi Dekanlığı
Görev Dağılım Formu**

Doküman No:	GAZİ.FR.0012
Yayın Tarihi:	
Revizyon Tarihi:	
Revizyon No:	
Sayfa:	1/2

Birim	Tıp Fakültesi Dekanlığı
Adı Soyadı	Fuat AKINCI
Unvanı	İdari Personel İşleri Birim Personeli
Amiri	Mehmet ÖNDER
Görev Devri	Tahir YILMAZ
Sorumlu Olduğu Birim	İdari Personel İşleri

Temel İş ve Sorumlulukları

İDARİ PERSONEL İŞLERİ BİRİMİ

1. 657 sayılı Devlet memurları kanununa göre ataması yapılan tüm idari personelin atamaya esas işlemleri ile ilgili yazışmalarını yapmak.
2. Ataması yapılan tüm idari personelin SGK, Pago Bilgi Sistemi ve Dekanlık Bilgi Sistemine girişlerini yapmak.
3. Emekli olan idari personelin emeklilik işlemlerini yapmak.
4. İdari personelin senelik izni, mazeret izni, doğum izni, ölüm izni, babalık izni, ücretsiz izin ve rapor işleri ile ilgili yazışmaları yapmak.
5. İdari personelin yurt dışı izinleri, intibak, terfi, işlemleri, hizmet çizelgesi, hizmet birleştirmesi işlemlerini yapmak
6. İdari personelin pasaport ile ilgili yazışmalarını yapmak.
7. İdari personelin intibak ve terfi işlemleri ile ilgili yazışmaları yapmak.
8. İdari personelin hizmet çizelgesi ve hizmet birleştirilmesi ile ilgili yazışmaları yapmak.
9. İdari personelle ilgili yapılan her türlü bilgi güncellemesini ilgili sistemlere girişlerini yapmak.
10. EBYS sistemini etkin kullanmak ve kurum içi giden yazışmaları bu sistem üzerinden yapmak.



**Tıp Fakültesi Dekanlığı
Görev Dağılım Formu**

Doküman No:	GAZİ.FR.0012
Yayın Tarihi:	
Revizyon Tarihi:	
Revizyon No:	
Sayfa:	1/2

DERS GÖREVLENDİRME İŞLERİ BİRİMİ

11. Öğretim Elemanlarının 2547 sayılı Kanun'un 40-a,40-b,40-c,40d,31. ve 39. Madde kapsamındaki ders görevlendirmeleri işlemlerini yapmak.
12. İş verimliliği ve barışı açısından diğer birimlerle uyum içerisinde çalışmaya gayret etmek.
13. Yapılan iş ve işlemlerde üst yöneticileri bilgilendirmek, yapılamayan işleri gerekçeleri ile birlikte açıklamak.
14. Dekanın ve Fakülte Sekreterinin verdiği diğer görevleri yerine getirmek

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

Tarih:/...../20....

Adı ve Soyadı:

İmza

ONAYLAYAN

Tarih:/...../20....

Adı ve Soyadı:

İmza