

	T.C. KONYA TEKNİK ÜNİVERSİTESİ Teknik Bilimler Meslek Yüksekokulu Elektronik ve Otomasyon Bölümü GÖREV TANIMI FORMU	Doküman No	ELMY-GT-5.03.003
		İlk Yayın Tarihi	18.05.2022
		Revizyon No	0
		Revizyon Tarihi	18.05.2022
		Sayfa 1 / 1	

Görev Unvanı:	Program Öğretim Üyesi
Üst Birim Adı:	Teknik Bilimler Meslek Yüksekokulu
Birim Adı:	Elektronik ve Otomasyon Bölümü
Üst Yönetici/Yöneticileri	Müdür, Müdür Yardımcıları, Bölüm Başkanı
Bağlı Alt Unvanlar	Bölüm Personeli
Vekalet Eden	

Görevin Tanımı
Meslek Yüksek Okulu'nun vizyonu, misyonu doğrultusunda eğitim ve öğretimi gerçekleştirmek için gerekli tüm faaliyetlerinin etkinlik ve verimlilik ilkelerine uygun olarak yürütülmesi amacıyla çalışmalar yapmak. Ders vermekle ve uygulama yaptırmakla yükümlü bir öğretim elemanıdır.

Görevin Sorumlulukları ve Yetkileri
<ol style="list-style-type: none">1. Bilimsel araştırmalar ve yayın yapmak.2. Bölümce yapılan araştırmalara ve projelere katkıda bulunmak.3. Kendini sürekli geliştirerek, yabancı dil ve akademik bilgi seviyesi ile entelektüel donanıma sahip olmak.4. Sorumlusu olduğu dersler ve laboratuvarlar için MYO Müdürlüğü'nün talep ettiği bilgileri ve dokümanları vermek.5. Stajlarda, sınavlarda ve uygulamalarda okul idaresi ve bölüm tarafından verilen görevleri yapmak.6. MYO Müdürlüğü'nün ve Bölüm Başkanı'nın verdiği görevleri yapmak.7. Öğrencilerin akademik ders danışmanlığını yapmak.8. Ders dışı üniversite etkinlikleri düzenlemek ve bu faaliyetlere katkı sağlamak.9. Sosyal sorumluluk projeleri yaparak, topluma önder olma ve öğrencilerine yararlı olma çabası içinde olmak.10. İlgili kanun ve yönetmeliklerle verilen diğer görevleri yapmak.

Görevin Gerektirdiği Nitelikler
<ol style="list-style-type: none">1. 657 sayılı Devlet Memurları Kanunu'nda ve 2547 sayılı Yüksek Öğretim Kanunu'nda belirtilen genel niteliklere sahip olmak.2. Görevin gerektirdiği düzeyde iş deneyimine sahip olmak.3. Faaliyetlerini en iyi şekilde sürdürülebilmesi için gerekli karar verme ve sorun çözme niteliklerine sahip olmak.

İşbu görev tanımını okuduğumu ve mevcut görevlerimi kapsadığını kabul ediyorum. Görev tanımı gerektiğinde güncelliği sağlamak amacıyla revize edilecektir.

...../...../.....

Görev Unvanı Sorumlusu
(Unvan Ad Soyad, İmza)

BİRİM KALİTE TEMSİLCİSİ

Onaylayan Üst Yönetici
(Unvan Ad Soyad, İmza)

BÖLÜM BAŞKANI