

| | | | |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|-----------------|
|  | T.C. KONYA TEKNİK ÜNİVERSİTESİ Rektörlük Uzaktan Eğitim Uygulama ve Araştırma Merkezi Müdürlüğü GÖREV TANIMI FORMU | Doküman No | UZM-GT-1,25.006 |
| | | İlk Yayın Tarihi | 16.05.2022 |
| | | Revizyon No | 0 |
| | | Revizyon Tarihi | 16.05.2022 |
| | | Sayfa 1 / 1 | |

| | |
|----------------------------------|--------------------------------------------------------|
| Görev Unvanı: | Kalite Birim Sorumlusu |
| Üst Birim Adı: | Rektörlük |
| Birim Adı: | Uzaktan Eğitim Uygulama ve Araştırma Merkezi Müdürlüğü |
| Üst Yönetici/Yöneticileri | Merkezi Müdürü/Müdür Yardımcısı |
| Bağlı Alt Unvanlar | |
| Vekalet Eden | |

Görevin Tanımı
Uzaktan Eğitim Uygulama ve Araştırma Merkezi, Rektörlüğün kontrolü ve koordinesinde, üniversitede uzaktan yürütülecek eğitim-öğretim faaliyetlerini KTUN Kalite Koordinatörlüğü ile işbirliği içerisinde süreçlerin verimli,aksaksız biçimde çalışmasını temin etmek ve yönetimini gerçekleştirmek görev tanımıdır.

Görevin Sorumlulukları ve Yetkileri

1. Kalite Koordinatörlüğü ile iş birliği yapmak,
2. Kalite Koordinatörlüğü tarafından Ebys yazılarını takibini yapmak, Merkezi kalite çalışmalarından haberdar etmek
3. Merkezin kalite güvence sistemi kurulumu çalışmalarında görev almak,
4. Kalite çalışmaları kapsamında gerçekleştirilen toplantılar için tutanak tutmak,
5. Birimin kalite toplantısı için bir araya gelmesini sağlamak.

Görevin Gerektirdiği Nitelikler

1. 657 Sayılı Devlet Memurları Kanunu'nda ve 2547 Sayılı Yüksek Öğretim Kanunu'nda belirtilen genel niteliklere sahip olmak,
2. Uzaktan Eğitim Uygulama ve Araştırma Merkezinde görevlendirilmiş 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)

Onaylayan Üst Yönetici
(Unvan Ad Soyad, İmza)