



HASSAS GÖREV TESPİT FORMU (EK-1)

| | |
|-----------------|------------|
| Doküman No | FRM-0037 |
| Yayın Tarihi | 26.04.2021 |
| Revizyon Tarihi | - |
| Revizyon No | 0 |

HARCAMA BİRİMİ : HAVACILIK MESLEK YÜKSEKOKULU

ALT BİRİM : Harcama Yetkilisi

| Sıra No | Hizmetin/Görevin Adı | Riskler (Görevin Yeriine Getirilmemesinin Sonuçları) | Risk Düzeyi* | Prosedürü** (Alınması Gereken Önlemler veya Kontroller) | Görevi Yürütecek Personelde Aranacak Kriterler |
|---------|--------------------------|--|--------------|--|--|
| 1 | Harcama Yetkilisi Görevi | <ul style="list-style-type: none"> -Görevin yerine getirilmemesinin birimdeki işleyişi etkilenmesi, -İhtiyaçların doğru tespit edilememesi, -Harcama talimatının verilmemesi, -Mali sorumluluk, -Kurunun itibar kaybı, -Hak kaybı, -Kamuyu zararı, -İdari para cezası, | Yüksek | <ul style="list-style-type: none"> -Görevi ile ilgili mevzuatlara hakim olunması, -Yasal değişikliklerin takibinin yapılması, -Birimdeki iş ve işleyişin koordine edilmesi, -İnsan gücü planlamasının yapılması, -Düzenlenen ödeme emri belgelerinin ve ek evrakların kontrollerinin yapıpı imzalanması -Zaman yönetimi, | <ul style="list-style-type: none"> -Görevle ilgili mevzuata sahip olmak, -Dikkatli ve özenli olmak, -Gizlilik konusunda bilgi sahibi olmak, -İnsan gücü planlamasını ve koordine edilmesini etkin ve verimli yapabiliyor olmak, -Zaman yönetimine sahip olmak, -Sorun çözebilme yetkinliğine sahip olmak, -Koordınasyon yapabilmek, |

HAZIRLAYAN
Y.O. Sekreteri
Zeynep KIRTE
Adı Soyadı
Birim Yöneticisi

ONAYLAYAN
Doç.Dr. Ulaş KILIÇ
Adı Soyadı
Birim Amiri

Adres : Ege Üniversitesi Rektörlüğü35040Gençlik Cad. No:12
Bornova / İZMİR

Telefon : 0232 38821 24 - 43 26
İnternet Adresi : www.ege.edu.tr
E-Posta : personel@ege.edu.tr

Bu belge, 5070 sayılı Elektronik İmza Kanununa göre Güvenli Elektronik İmza ile imzalanmıştır.