



T.C.
FIRAT ÜNİVERSİTESİ
GÖREV, YETKİ ve SORUMLULUK TANIMI FORMU

Doküman No	KU.GYS.31
Yayın Tarihi	25.02.2022
Revizyon Tarihi	-
Revizyon No	-
Sayfa No	1/2

Birim	Diş Hekimliği Fakültesi Ağız ve Diş Sağlığı Merkezi
Görev Unvanı	Mali İşler Birimi
En Yakın Yönetici	Hasta.M.,Kalite Y.,Direktörü, Başhekim Yrd.Başhekim,Dekan Yrd., Dekan
Personelin Adı Soyadı	Serdar DANIŞMAN

Görevin Kısa Tanımı

Mutemetlik Birimi Personeli görevi aşağıdaki ‘Görev ve Yetkileri’ yerine getirmek

Sorumlulukları

Mutemetlik Birimi, aşağıda yazılı olan bütün görevleri kanunlara ve yönetmeliklere uygun olarak yerine getirirken Hastane Müdürü, Kalite Yönetim Direktörü, Başhekim Yrd., Başhekim, Dekan Yrd. Dekana karşı sorumludur.

Görev ve Yetkileri

- 657 Sayılı kanuna tabi kadrolu ve sözleşmeli personellerin maaş işlemlerini takip etmek.
- (Maaş bilgi girişlerinin yapılması, maaş hesaplanması, evrakların hazırlanıp imzalatılması ve Strateji Geliştirme Daire Başkanlığına gönderilmesi)
- Maaş alan personellerin SGK bildirimlerini yapmak
- Rektörlük oluru ile geçici görevlendirilen personellerin geçici görev yolluk işlemlerini tahakkuk ettirmek
- Hastanemize naklen gelen personellerin sürekli görev yolluk işlemlerini tahakkuk ettirmek
- Hastanemizde geçici görev ile görevlendirilen personellerin geçici görev yolluk işlemlerini tahakkuk ettirmek
- Fakültemizde çalışan personellerin fiili hizmet ödemelerini tahakkuk ettirmek
- Maaşında icra kesintisi bulunan personellerin icra kesintilerini takip etmek
- Fakültenin doğrudan temin işlemlerini yürütmek ve tahakkuk ettirmek
- Fakültemiz 5. Sınıf İntörn öğrencilerin maaş bordrolarını hazırlamak,
- Amirlerinin vereceği ve diğer Kalite Yönetim Sistemi dokümanlarında belirtilen ilave görev ve sorumlulukları yerine getirmektir
- **YETKİLER:** Personel ile ilgili çeşitli verilerin (eş, çocuk yardımı, kıdem ve terfi, vb.) girişini Say 2000i sistemi üzerinden yapmak.
- **SORUMLULUK VE UYUM:**
- Birim ve kişilere verilen yetki ile sorumluluk arasında uyum söz konusudur. Alınan eğitim ile yapılan iş mahiyet açısından örtüşmektedir.

TEBELLÜĞ EDEN

Bu dokümanda açıklanan görev, yetki ve sorumlulukları okuyup anladım. Burada tanımlanan görev, yetki ve sorumluluklarımı yerine getirmeyi kabul ve taahhüt ederim.

____ / ____ /2023

İmza

Adı ve Soyadı

ONAY

____ / ____ /2023

İmza

Adı ve Soyadı

____ / ____ /2023

İmza

Adı ve Soyadı