

HASSAS GÖREV TESPİT FORMU

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

*"Huzurlu Üniversite, Kaliteli Eğitim, Aydınlık Gelecek”*

**: Özel Kalem**

**ALT BİRİM**

**HARCAMA BİRİMİ : Spor Bilimleri Fakültesi Dekanlığı**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Sıra****No** | **Hizmetin/Görevin Adı** | **Riskler (Görevin Yerine Getirilmemesinin Sonuçları)** | **Risk Düzeyi\*** | **Prosedürü\*\*****(Alınması Gereken Önlemler veya Kontroller)** | **Görevi Yürütecek Personelde Aranacak Kriterler** |
| **1** | Özel Kalem | -Birim fonksiyonunun yerine getirilmemesi,-Kurum itibar kaybı | Orta | -Birimdeki iş ve işleyişinkoordine edilmesi,-Zaman yönetimi | -Dikkatli ve özenli olmak,- Zaman yönetimi |
| **2** |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **HAZIRLAYAN****(Birim Sorumlusu)** | **ONAYLAYAN****(Harcama Yetkilisi/Birim Amiri)** |
| **Güray ÇETİNKAYA****Fakülte Sekreteri** |  **Prof. Dr. Gülbin RUDARLI** **DEKAN** |

\* Risk düzeyi görevin ve belirlenen risklerin durumuna göre **Yüksek**, **Orta** veya **Düşük** olarak belirlenecektir.

\*\* Alınması Gereken Kontroller ve Tedbirler

**Adres** : Ege Üniversitesi Rektörlüğü 35040 Gençlik Cad. No:12 Bornova / İZMİR

**Telefon** :

**İnternet Adresi** :

**E-Posta** :

0 232 342 57 14 - 232 342 57 15

[www.ege.edu.tr](http://www.ege.edu.tr/)

sporbilimleri@mail.ege.edu.tr

Sayfa **1** / **1**

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

Evrak sorgulaması https://turkiye.gov.tr/ebd?eK=5547&eD=BS91JZ1V4Z&eS=458492 adresinden yapılabilir.