

20.04.2021

T.C.
TRABZON ÜNİVERSİTESİ
GÖREV TANIMI FORMU

Doküman No	
İlk Yayın Tarihi	17.06.2026
Revizyon Tarihi	
Revizyon No	
Sayfa	2

Birim	Devlet Konservatuvarı
Alt Birim	
Görev Unvanı	Araştırma Görevlisi
Bağlı Olduğu Birim Yöneticisi	Bölüm Başkanı
Yerine Vekâlet Edecek Kişi	
Görev, Yetki ve Sorumlulukları	2547 sayılı Kanun kapsamında verilen görevleri yerine getirmek - Bilim alanı ile ilgili araştırma, inceleme ve akademik çalışmalar yapmak - Lisansüstü eğitim programlarına katılarak akademik gelişimini sürdürmek - Eğitim-öğretim faaliyetlerinde öğretim üyelerine destek olmak - Ders ve sınav programlarının hazırlanması ve uygulanmasına katkı sağlamak - Öğrenci danışmanlık hizmetlerinde öğretim üyelerine yardımcı olmak - Bilimsel yayın ve akademik faaliyetlerde bulunmak - Bölüm tarafından düzenlenen toplantı, seminer ve etkinliklere katılmak - Kurumsal faaliyetler (mezuniyet, oryantasyon, teknik gezi vb.) kapsamında verilen görevleri yerine getirmek - Kaynakların etkin, verimli ve ekonomik kullanılmasına katkı sağlamak - Stratejik plan, performans ve akademik rapor çalışmalarına destek vermek - Konservatuvarın ve bölümlerin eğitim-öğretim faaliyetleri, stratejik plan, performans kriterleri ve akademik rapor çalışmaları gibi her yıl yapılması zorunlu çalışmalarına destek vermek. - Anabilim Dalı Başkanı, Bölüm Başkanı ve yöneticiler tarafından verilen diğer görevleri yerine getirmek
Görevin Gerektirdiği Nitelikler	- İlgili alanda lisans mezunu olmak ve lisansüstü eğitim yapıyor/olmak - Akademik araştırma ve bilimsel çalışma yetkinliğine sahip olmak - Yükseköğretim mevzuatına hâkim olmak - Analitik düşünme ve araştırma becerisine sahip olmak - İletişim becerisi yüksek ve ekip çalışmasına yatkın olmak - Sorumluluk sahibi ve etik kurallara bağlı olmak
Yasal Dayanak	2547 sayılı Yükseköğretim Kanunu 657 sayılı Devlet Memurları Kanunu - İlgili yönetmelikler ve üniversite iç düzenlemeleri

HAZIRLAYAN

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

ONAYLAYAN

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

İMZA

İMZA

20.04.2021

T.C.
TRABZON ÜNİVERSİTESİ
GÖREV TANIMI FORMU

Doküman No	
İlk Yayın Tarihi	17.06.2026
Revizyon Tarihi	
Revizyon No	
Sayfa	2

	İlgili Personel		Birim Yöneticisi
Tarih		Tarih	
Unvanı Adı Soyadı		Unvanı Adı Soyadı	Doç. Dr. Burcu KALKANOĞLU
İmza		İmza	

HAZIRLAYAN

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

ONAYLAYAN

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

İMZA

İMZA