|  |  |
| --- | --- |
| metin, simge, sembol içeren bir resim  Yapay zeka tarafından oluşturulan içerik yanlış olabilir. | **KÜTAHYA DUMLUPINAR ÜNİVERSİTESİ****İş Sağlığı ve Güvenliği Koordinatörlüğü** |
| **PERSONEL GÖREV TANIM FORMU** |
| **Dok. Kodu**: İK. LS. | **Yayın Tarihi:** | ***..../….. /202…*** | **Revizyon Tarihi:** | ***..../….. /202…*** |
| **Web Sayfası Linki:** |   | **Türkçe**  |  | **İngilizce** |  |
| **Kontrolün Yapıldığı Ay/Yıl:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Birim Adı** |  |
| **Alt Birim Adı** |  |
| **Personel Adı Soyadı** |  |
| **Görev/Kadro Unvanı** |  |
| **Bağlı Olduğu Yönetici** |  |
| **Vekâlet Edecek Personel** |  |
| **Temel Görev Ve Sorumlulukları** |  |
| **Görev İçin Gerekli Beceri ve Yetenekler** |  |
| **Görevi İle İlgili Mevzuatlar** |  |
| **Diğer Görevlerle İlişkisi** |  |
| Bu dokümanda açıklanan görev tanımını okudum. Görevimi burada belirtilen kapsamda yerine getirmeyi kabul ediyorum. | **ONAYLAYAN** |
| **Adı Soyadı****Unvanı****İmza****…./…./…….** | **Adı Soyadı****Unvanı****İmza** |