



SINOP ÜNİVERSİTESİ

Fotoğrafçılık Görev Tanımı

Doküman Kodu	GRV-PRS-031
Yürürlük Tarihi	02.01.2019
Revizyon Tarihi/No	.../00
Sayfa No:	Sayfa 1/1

Bu görev tanımı formu;
26.12.2007 tarihli ve 26738 sayılı Resmi Gazetede yayımlanan Kamu İç Kontrol Standartları Tebliği ile kamu idarelerinde iç kontrol sisteminin oluşturulması, uygulanması, izlenmesi ve geliştirilmesi kapsamında hazırlanmıştır.

BİRİMİ	Basın Yayın Halkla İlişkiler Müdürlüğü
GÖREV ADI	Fotoğraf ve DRONE (İHA) Operatörü
GÖREV ALANI	Bulunduğu birimin yöneticisine karşı sorumludur.
GÖREV ve SORUMLULUKLAR	<ol style="list-style-type: none">1. Drone (İnsansız Hava Aracı) kullanmak,2. Kamera ve Fotoğraf çekmek,3. Fakültelerin konferans salonlarının bütün ses sistemleri ve elektronik sistemini kullanmak ve düzenlemek,4. Üniversitenin ve diğer kurumların, biriminin sorumlusunun yönlendirmesi ve yazıyla görevlendirilerek Drone(İHA) ve Kültür merkezlerinin ses sistemlerini kullanmak,5. Basın Yayın Halkla İlişkiler Müdürlüğü'nün elektronik, mekanik bütün aletlerinin bakımını yapmak ve kullanmak,6. Üniversitenin öğrenci, öğretim görevlileri, fakülte, organizasyon ve üniversite tanıtım filmlerini çekme montajını yapma ve hazırlamak,7. Organizasyonlar öncesinde programı hazırlamak(ses sistemi elektronik sistemleri ve alan düzenleme) ve bitiminde alanı toparlamak,8. Birim Sorumlunun verdiği görevleri yerine getirmek,9. Kendisine verilen bilgisayar ve diğer donanımı çalışır tutmak ve bunun için gerekli tedbirleri almak,10. Kullanmakta olduğu araç ve gereçleri her an hizmete hazır bir şekilde bulundurulmasını sağlamak,11. Uzaktan eğitim merkezinin bütün teknik desteğini vermek,12. Tasarruf ilkelerine uygun hareket etmek,13. Görev ve sorumluluklarını yerine getirirken Planlayarak Uygulamak ve uygulama esnasında gerekli Kontrolleri yaparak, sonuca ulaşmaya engel olacak risklere karşı gerekli Önlemleri almak.(PUKÖ)14. Yetkili amirin vereceği diğer görevleri yapmak.
Yasal Dayanak	657 Sayılı Devlet Memurları Kanunu 2547 Sayılı Yükseköğretim Kanunu Üniversitelerde Akademik Teşkilât Yönetmeliği

Bu formda açıklanan görev tanımımı okudum. Görevimi burada belirtilen kapsamda yerine getirmeyi kabul ediyorum. 29/01/2019

Unvanı Adı Soyadı :		İmza :
--------------------------------	--	---------------

ONAYLAYAN

Unvanı Adı Soyadı :		İmza :
--------------------------------	--	---------------

Not: Bu Formun ıslak imzalı bir nüshası Kalite Yönetim Birimine gönderilecektir.

