# HAKKARİ ÜNİVERSİTESİ
## GÖREV TANIMI FORMU

| | |
|---|---|
| **BİRİMİ** | Güzel Sanatlar Fakültesi |
| **GÖREV ADI** | Bologna Eşgüdüm Komisyonu |
| **AMİRİ** | Dekan |
| **SORUMLULUK ALANI** | Fakültenin belirlemiş olduğu hedeflerin gerçekleştirilmesi için alınacak önlemleri karara bağlamak ve sürecin gelişimini takip eder. |
| **YERİNE GÖREVLENDİRİLECEK KİŞİ** | - |
| **GÖREV AMACI** | Fakültenin Bologna süreci kapsamında eğitim-öğretimin yapılandırılması, geliştirilmesi ve kalitesinin artırılmasını, uluslararası yükseköğretim kurumları ile işbirliğini geliştirmeyi sağlamak. |
| **TEMEL İŞ VE SORUMLULUKLAR** | - Bologna sürecinin faaliyet alanlarına giren ve YÖK tarafından çerçevesi belirlenmiş olan konularda kurumun 'Yıllık Eylem Planı'nı hazırlar ve uygulanmasını sağlar.<br>- Bologna sürecinin ana çalışma alanlarında iç ve dış paydaşlara ilgili mevzuat ve uygulama konularında sistematik olarak hizmet içi eğitim seminerlerinin düzenlenmesini sağlar.<br>- Kurum ve birimlerin akademik kurullarında Bologna süreci uygulamalarının yerleşmesi için gerekli önlemler alır.<br>- Yapılan çalışmaları değerlendirip yeni dönem uygulamaları için strateji belirler.<br>- Bologna süreciyle ilgili, Yükseköğretim Kurulunun, Avrupa yükseköğretim alanında faaliyet gösteren kurum ve kuruluşların (EUA, ENQA, ESU, EURASHE) etkinliklerini izler, etkinliklere katılır ve bu doğrultuda kurum içi hazırlıklara öncülük eder.<br>- Yükseköğretim sistemlerini birbiri ile uyumlu, kolay anlaşılır duruma getirir.<br>-Yaşam boyu öğrenimi teşvik eder. |

| **GÖREV TANIMINI HAZIRLAYAN** | | |
|---|---|---|
| ADI SOYADI: Sıtkı KAYA | TARİH: 21.09.2026 | İMZA: |
| **ONAYLAYAN** | | |
| ADI SOYADI: Prof. Dr. Hayati ÇAVUŞ | TARİH: 21.09.2026 | İMZA: |

# HAKKARİ ÜNİVERSİTESİ
## GÖREV TANIMI FORMU

Bu dokümanda açıklanan görev tanımımı okudum. Görevimi burada belirtilen kapsamda yerine getirmeyi kabul ediyorum.

Ad Soyadı: Dr. Öğr. Üyesi İbrahim YILDIRIM

Tarih: 21.09.2026

İmza:

Ad Soyadı: Dr. Öğr. Üyesi Semih ÇOŞKUN

Tarih: 21.09.2026

İmza: