# HAKKARİ ÜNİVERSİTESİ
## GÖREV TANIMI FORMU

| | |
|---|---|
| **BİRİMİ** | Güzel Sanatlar Fakültesi |
| **GÖREV ADI** | Resim Bölümü Sosyal Faaliyet Değerlendirme Komisyonu |
| **AMİRİ** | - |
| **SORUMLULUK ALANI** | - Ön lisans, lisans ve lisansüstü öğrencilerinin sosyal, kültürel, bilimsel, sportif, sanatsal faaliyetlerinin kayıt altına alınmasını ve belgelendirilmesini sağlar. |
| **YERİNE GÖREVLENDİRİLECEK KİŞİ** | - |
| **GÖREV AMACI** | - Öğrencilerin üniversite birimleri, öğrenci toplulukları, kamu kurum ve kuruluşları ile sivil toplum kuruluşları tarafından organize edilen bilimsel, sosyal, kültürel, sanatsal, sportif, topluma katkı niteliği taşıyan tüm faaliyetlere katılımlarını değerlendirmek. |
| **TEMEL İŞ VE SORUMLULUKLAR** | - Sosyal Transkript kapsamında yapılan başvuruları inceler ve değerlendirir.<br>- Başvuruların puanlandırılmasını yapar.<br>- İlk itiraz başvurularını inceleyerek karara bağlar.<br>- Değerlendirme sonuçlarını Sosyal Transkript Sistemine işler. |
| **YETKİLERİ** | - |

| **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: Doç. Dr. Derya ÖZDEMİR KİBİCİ
(Başkan)

Tarih: 21.09.2026

İmza:

Ad Soyadı: Doç. Dr. Firdevs SAĞLAM
(Üye)

Tarih: 21.09.2026

İmza:

Ad Soyadı: Dr. Öğr. Üyesi Ramazan BELGE
(Üye)

Tarih: 21.09.2026

İmza: