



T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI

# GÖREV/İŞ TANIMI OLUŞTURMA FORMU



T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI  
STRATEJİ GELİŞTİRME BAŞKANLIĞI

Doküman Kodu: İKD.İKU.FR.03

Yayın Tarihi:  
01/01/2020

Revizyon No:  
00

Revizyon Tarihi  
22/06/2020

Sayfa 1 / 1

1. GÖREV/İŞ UNVANI	:Ebe
2. BAŞKANLIK/BİRİM	: İl Sağlık Müdürlüğü Halk Sağlığı Başkanlığı Aile Hekimliği Birimi
3. GÖREVİN/İŞİN KISA TANIMI	: Bakanlık ve bağlı kuruluşlarının ilgili birimleriyle iş birliği yaparak Genel Müdürlüğün faaliyet alanlarında; belirlenen amaç ve ilkelere uygun olarak, aile hekimliği ile ilgili tüm işlemleri yapmak, önerilerde bulunmak.

4. GÖREV VE SORUMLULUKLARI	<ul style="list-style-type: none"><li>• Veri ve Veri Girişi süreci</li><li>• Yabancı ve Geçici Koruma Altındaki Kişilerin Sağlık Eğitimi ve GSM/ YUP Hizmet içi Eğitimleri</li><li>• Eğitim ve Eğitim Faaliyetleri Süreçleri</li><li>• EBYS ile İlgili İş ve İşlem Süreçleri</li><li>• Diğer İşlerin Takibi(yazışmalar, arşivleme, şifre oluşturma)</li><li>• Resmi yazışmalar</li><li>• YUP ve GSM ile ilgili iş ve işlemler</li><li>• Birime Gelen-Giden Yazılar ile ilgili işlemler</li></ul>
----------------------------	--

5. YETKİLERİ	: Yukarıda belirtilen görev ve sorumlulukları gerçekleştirme yetkisine sahip olmak. Faaliyetlerin gerçekleştirilmesi için gerekli araç ve gereci kullanmak.
--------------	---

6. EN YAKIN YÖNETİCİSİ	:Uzman
------------------------	--------

7. ALTINDAKİ BAĞLI GÖREV/İŞ UNVANLARI	:
---------------------------------------	---

## 8. BU GÖREVDEN/İŞTE ÇALIŞANDA ARANAN NİTELİKLER

8.1. Eğitim	: En az lise mezunu olmak
8.2. Yabancı Dil	:
8.3. Deneyim	:
8.4. Özel Bilgi / Beceri	:

## 9. ÇALIŞMA KOŞULLARI

9.1. Çalışma Ortamı	: Büro /Açık hava ortamında çalışmak.
9.2. Çalışma Saatleri	: Normal çalışma saatleri içinde görev yapmak.
9.3. Fazla Mesai	: Gerekliğinde normal çalışma saatleri dışında da görev yapabilmek.
9.4. Risk Durumu	: Gürültü, yüksek ısı, nem, titreşim, toz, koku, soğuk, iş kazası, meslek hastalığı, trafik kazası
9.5. Seyahat Durumu	: Görevi gereği seyahat etmek

HAZIRLAYAN

Ebe

ZELİHA GÜNDOĞDU

KONTROL EDEN

Başkan Yardımcısı

EMRE TURAN

ONAYLAYAN\*

Sağlık Hizmetleri Başkanı

Uzm .Dr.SEBAHATTİN CANMEMİŞ

\*Asgari Daire Başkanı/Başkan tarafından onaylanmalıdır.