



T.C.
TRABZON ÜNİVERSİTESİ
GÖREV TANIMI FORMU

Doküman No	
İlk Yayın Tarihi	26.03.2026
Revizyon Tarihi	
Revizyon No	
Sayfa	2

Birim	Rektörlük
Alt Birim	Psikoloji
Görev Unvanı	Bölüm Başkanı
Bağlı Olduğu Birim Yöneticisi	Rektör
Yerine Vekâlet Edecek Kişi	Bölüm Başkan Yardımcısı
Görev, Yetki ve Sorumlulukları	- Psikoloji bölümünün eğitim-öğretim, araştırma ve toplumsal katkı faaliyetlerini planlamak, koordine etmek, yürütmek ve izlemek. - Bölüm bünyesindeki lisans ve lisansüstü programların akademik kalitesini artırmaya yönelik çalışmalar yürütmek; öğrenci merkezli ve bilimsel temelli eğitim anlayışını geliştirmek. - Öğrencilerin mesleki, akademik ve kişisel gelişimlerini destekleyici faaliyetlerin (seminer, atölye, uygulama, staj vb.) planlanmasını ve yürütülmesini sağlamak. - Bölüm akademik ve idari personeli arasında iş birliği ve koordinasyonu güçlendirmek; görev dağılımını etkin ve adil bir şekilde organize etmek. - Üniversite içindeki diğer bölümler ve birimlerle; ayrıca üniversite dışındaki kamu kurumları, yerel yönetimler, sivil toplum kuruluşları ve ilgili meslek örgütleriyle akademik ve uygulamaya yönelik iş birlikleri geliştirmek. - Psikoloji alanındaki etik ilkeler doğrultusunda eğitim, araştırma ve uygulama süreçlerinin yürütülmesini sağlamak; etik duyarlılığı artırıcı çalışmalar yapmak. - Bölümün akademik gelişimine katkı sağlayacak araştırma faaliyetlerini, projeleri ve bilimsel yayın üretimini teşvik etmek ve desteklemek. - Bölümün stratejik plan, yıllık faaliyet raporu, öz değerlendirme raporları ve akreditasyon süreçlerine ilişkin çalışmalarını yürütmek ve üst yönetime sunmak. - İlgili mevzuat, üniversite politikaları ve akademik standartlar doğrultusunda bölümün etkin, verimli ve sürdürülebilir şekilde yönetilmesini sağlamak. - Dekanlık ve rektörlük tarafından verilen, görev alanı ile ilgili diğer akademik ve idari görevleri yerine getirmek.
Görevin Gerektirdiği Nitelikler	Trabzon Üniversitesi Psikoloji Bölümü bünyesinde öğretim üyesi olarak çalışıyor olmak.
Yasal Dayanak	1) 2547 Sayılı Yükseköğretim Kanunu

	İlgili Personel		Birim Yöneticisi
Tarih		Tarih	

HAZIRLAYAN

.../.../.....

ONAYLAYAN

.../.../.....

İMZA

İMZA



T.C.
TRABZON ÜNİVERSİTESİ
GÖREV TANIMI FORMU

Doküman No	
İlk Yayın Tarihi	26.03.2026
Revizyon Tarihi	
Revizyon No	
Sayfa	2

Unvanı Adı Soyadı		Unvanı Adı Soyadı	
İmza		İmza	

HAZIRLAYAN

.../.../.....

ONAYLAYAN

.../.../.....

İMZA

İMZA