|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **HASSAS GÖREV TESPİT FORMU** | | | | | |  |  |
| **HARCAMA BİRİMİ:** | | | | | | | |
| **Alt Birimi:** | | | | | | | |
| **Sıra No** | **Hassas Görevler (Hizmetin/Görevin Adı)** | **Riskler**  **(Görevin Yerine Getirilememesinin Sonuçları)** | **Risk Düzeyi** | **Prosedürü**  **(Alınması Gereken Kontroller/Tedbirler)** | | | **Görevi Yürütecek Personelde Aranacak Kriterler** |
| **1** |  |  |  |  | | |  |
| **2** |  |  |  |  | | |  |
| **\*Risk düzeyi görevin ve belirlenen risklerin durumuna göre Yüksek, Orta veya Düşük olarak belirlenecektir.** | | | | | | | |
| **Hazırlayan**  **Birim Amiri** | | |  | | **Onaylayan**  **Harcama Yetkilisi** | | |