

Tetkik Edilen Birim	İktisadi ve İdari Bilimler Fakültesi
Tetkik Tarihi	18.12.2025
İlgili Standart	☒ ISO 9001 ☐ ISO 14001 ☐ ISO 27001 ☐ ISO 50001 ☐ ISO 22000 ☐ ISO 45000 ☐ Diğer
Tetkik Sürecine İlişkin Açıklama	Bu tetkik, ISO 9001:2015 Kalite Yönetim Sistemi gerekliliklerine uygunluğun değerlendirilmesi, birim faaliyetlerinin değerlendirilmesi, süreç etkinliğinin doğrulanması, risk yönetimi uygulamalarının gözden geçirilmesi, dokümanite edilmiş bilgilerin güncelliğinin incelenmesi, BKYS üzerinde yer alan veri girişlerinin uygunluğunun incelenmesi ve iyileştirme alanlarının belirlenmesi amacıyla gerçekleştirilmiştir. Tetkik, İktisadi ve İdari Bilimler Fakültesi'nde yürütülmüş ve tetkik sürecine, Dekan Yardımcıları Prof. Dr. Oktay KIZILKAYA ile Doç. Dr. Emine ŞENER, Birim Kalite Koordinatörü Doç. Dr. Fatih GÜZEL, Birim Kalite Komisyonu üyeleri, Fakülte Sekreteri Selçuk ÖZDAŞ, Birim Öğrenci Kalite Temsilcisi Derviş Can UÇAR; İç Tetkikçiler Doç. Dr. Hamza YAKAR ve Feray YABANERİ ile öğrenci kalite temsilcisi Helin ABBAS katılım sağlamıştır. Tetkik sürecinde yapılan görüşmelerin ardından, İktisadi ve İdari Bilimler Fakültesi dekanı Prof. Dr. Musa ÖZATA ile dekanlık makam odasında bir değerlendirme yapılarak tetkik süreci tamamlanmıştır. Tetkik kapsamında birimin; kuruluş bağlamı, liderlik, planlama, destek, operasyon ve performans değerlendirme başlıkları altındaki uygulamaları incelenmiştir. Bu çerçevede çalışanlarla görüşmeler gerçekleştirilmiş, süreç sahiplerinden bilgi alınmış ve BKYS üzerinde yer alan veri girişleri ile ilgili dokümanlar değerlendirilmiştir. Tetkik soruları doğrultusunda sunulan kanıtların analizi sonucunda, sistemin genel olarak tanımlı süreçlerle uyumlu şekilde işlediği tespit edilmiştir.
Tetkik Bulguları	Yapılan tetkik sürecinde hem dekanlığın hem de bölümlerin; planlamaları, göstergeleri, iyileştirmeleri, raporları, riskleri ve MYS bildirimleri ayrı ayrı değerlendirilmiştir. Dekanlık Düzeyinde Bulgular: İktisadi ve İdari Bilimler Fakültesi dekanlığının süreçlerini ve bu süreçlere ilişkin performans göstergelerini BKYS üzerinden takip ettiği belirlenmiştir. Bu göstergelerin birimin faaliyetleri ile uyumlu bir şekilde tüm ana süreçlere yönelik olduğu tespit edilmiştir.

- İktisadi ve İdari Bilimler Fakültesi dekanlığının 2025 yılı faaliyet planını BKYS üzerinden zamanında ve kalite yönetim sistemine uygun şekilde kanıtlarıyla birlikte takip ettiği belirlenmiştir. Yapılan faaliyetlerin çoğunun ilgili tüm ana süreçlerine yönelik olduğu tespit edilmiştir.
- 2025 yılı faaliyet planını gerçekleştirmelerinde yüklenen kanıtlar zamanında BKYS'ye yüklenmiştir. Gerçekleşme kanıtı girilmeyen faaliyet bulunmamaktadır.
- Birimde iç ve dış paydaşlara yönelik etkinlikler yapılmakta, ancak bu etkinliklere yönelik olarak bir değerlendirme yapılmadığı görülmüştür.
- Birimin 2025 Paydaş İlişkileri Tablosunu güncel olarak sisteme yüklediği görülmüştür.
- Birime ait risklerin dönem başında belirlenerek, BKYS Risk Yönetim Modülü üzerinden takip edildiği görülmektedir. Birimin belirlediği risklere kontrol faaliyeti girmedeği gözlenmiştir.
- Birimde, web sitesi güncel ve aktif bir şekilde kullanılmaktadır. Ayrıca memnuniyet yönetim sistemi ve sosyal medya kanalları üzerinden paydaşlarla ilişkiler etkili şekilde yönetilmektedir.
- Birimde 11 iyileştirmenin İyileştirme Planlarına girildiği, iyileştirme faaliyetlerinin girilerek kapatıldığı tespit edilmiştir. Yapılan iyileştirmelerin farklı kaynaklardan yapılmış olması, birimin bu konuda güçlü yönü olarak dikkat çekmektedir.

Bölümler Düzeyinde Bulgular:

- İktisadi ve İdari Bilimler Fakültesi'nin 5 farklı bölümünün süreçlerini ve bu süreçlere ilişkin performans göstergelerini BKYS üzerinden takip ettiği belirlenmiştir. Bu göstergelerin yoğun olarak "1.0. Eğitim ve Öğretimi Yönetmek" üst sürecine yönelik performans göstergeleri olduğu tespit edilmiştir.
- 2025 yılı faaliyet planını gerçekleştirmelerinde yüklenen kanıtlar zamanında BKYS'ye yüklenmiştir. Gerçekleşme kanıtı girilmeyen faaliyet bulunmamaktadır.
- Bazı bölümlerin 2025 Paydaş İlişkileri Tablosunu güncel olarak sisteme yüklediği görülmüştür. Buna karşın, bazı bölümlerin ise paydaş ilişkileri tablosunu yeterli düzeyde doldurmadığı ve bir bölümün ise Paydaş İlişkileri Tablosu formunun eski olduğu tespit edilmiştir.
- Bölümlere ait risklerin dönem başında belirlenerek, BKYS Risk Yönetim Modülü üzerinden takip edildiği görülmektedir. Bölümlerin belirlediği risklere kontrol faaliyeti girmedeği gözlenmiştir.
- Bölümlerin belirlediği iyileştirmeleri, İyileştirme Planlarına girdiği ve iyileştirme faaliyetlerinin girilerek kapatıldığı tespit edilmiştir. Yapılan iyileştirmelerin bölümler düzeyinde de takip ediliyor olması, bölümlerin güçlü yönü olarak dikkat çekmektedir.

İyileştirilecek Alanlar	Dekanlık Düzeyinde İyileştirilecek Alanlar: • Üniversitemizde geçerli olan ISO 9001:2015 -YÖ-077 Kalite Güvence Sistemi Yönergesi'nin 35. maddesindeki; “Akademik birimlerde birim yöneticisi, yardımcıları arasından birini Birim Kalite Koordinatörü olarak görevlendirir. Koordinatör, Birim Kalite Koordinatörlüğüne başkanlık eder ve faaliyetlerin yönergeye uygun yürütülmesinden sorumludur.” yaklaşıma göre Birim Kalite Koordinatörü, akademik birimlerde birim yöneticisi veya yardımcıları arasından seçilerek atanmalıdır. İktisadi ve İdari Bilimler Fakültesi'nde ise Birim Kalite Koordinatörü olarak dekan veya dekan yardımcıları arasından bir öğretim üyesi değil, başka bir öğretim üyesi belirlenmiştir. Bu konuda, yönergeye göre düzenleme yapılması önerilmektedir. • 2025 yılı faaliyet planlarının gerçekleştirmelerinde, yüklenen kanıtların gerçekleşme bilgileri girilirken sadece fotoğraf olarak girilen kanıtlar olduğu tespit edilmiştir. Gerçekleşme kanıt formlarının sisteme yüklenirken açıklamalarının da forma eklenerek yüklenmesi önerilmektedir. • Birimin belirlediği risklere yönelik kontrol faaliyeti eklemesi önerilmektedir • “Kıyaslama Çalışması”, “Danışma Kurulu'nun Toplanması” ve “Deneyim Paylaşımı” gibi önemli ve katılımın yoğun olduğu faaliyetlerin yıl sonuna sıkıştırılmasından ziyade, dönem içerine yayılması birim için daha yönetilebilir olabilir. Bölümler Düzeyinde İyileştirilecek Alanlar: • Bölümlerin 2025 yılı faaliyet planlarının gerçekleştirmelerinde yüklenen kanıtların gerçekleşme bilgileri girilirken sadece fotoğraf veya internet bağlantısı şeklinde girilen kanıtlar olduğu tespit edilmiştir. Gerçekleşme kanıt formlarının sisteme yüklenirken açıklamalarının da eklenerek yüklenmesi önerilmektedir. • Bölüm faaliyetleri planlamasında bazı bölümlerin faaliyetlerini yılın son aylarında yoğunlaştırdığı belirlenmiştir. Bu bölümlerin faaliyetlerini, yılın geneline yayması önerilmektedir. • Bazı bölümlerin paydaş ilişkileri tablosunu daha açıklayıcı, yaptıkları faaliyetlere göre uyumlu bir şekilde ve güncel tablo kullanarak doldurup sisteme yüklemeleri önerilmektedir. • Bölümlerin, belirlemiş oldukları her bir riske kontrol faaliyetleri eklemesi önerilmektedir.
Uygunsuzluklar	Herhangi bir uygunsuzluk tespit edilmemiştir.
☒	DİF Raporu düzenlenmedi.
☐	DİF Raporu düzenlendi.

Tetkikçiler	İmza	Birim Yöneticisi	İmza
Doç. Dr. Hamza YAKAR		Prof. Dr. Musa ÖZATA (Dekan)	
Hemşire Feray YABANERİ		Prof. Dr. Oktay KIZILKAYA (Dekan Yardımcı)	
Helin ABBAS		Doç. Dr. Emine ŞENER (Dekan Yardımcı)	
		Doç. Dr. Fatih Güzel (Birim Kalite Koordinatörü)	

Not: BKYS üzerinden onay süreci işlediği için ıslak imza yapılmamıştır.

Ekler:

- İç Tetkik Soru Listesi
- İç Tetkik Ziyaret Programı Formu



İÇ TETKİK SORU LİSTESİ



İç Tetkik Yapılan Birim	İktisadi ve İdari Bilimler Fakültesi		
Tetkik Tarihi	18.12.2025		
İç Tetkikçiler	Doç. Dr. Hamza YAKAR Hemşire Feray YABANERİ Helin ABBAS		
Tetkike Katılan Birim Çalışanları	Prof. Dr. Musa ÖZATA (Dekan) Prof. Dr. Oktay KIZILKAYA (Dekan Yardımcı) Doç. Dr. Emine ŞENER (Dekan Yardımcı) Birim Kalite Komisyonu Üyeleri		
Bu Liste, Üniversitemizin uygulamakta olduğu ISO 9001:2015 Kalite Yönetim Sistemi Standardının ölçütlerini sağlama düzeyini tespit etmek üzere hazırlanmıştır. İç Değerlendirme yapılırken uygulanacak yöntem: 👉 İlgili soru/ölçüt kapsamında hiçbir yetersizlik yoksa ve iyi uygulama örnekleri varsa “Uygunluk- EVET (E)”, 👉 İlgili soru/ölçüt kapsamında uygulama eksikliği varsa ve yetersizlik görünüyorsa, “Uygunluk- KISMEN (K)”, 👉 İlgili soru/ölçüt kapsamında herhangi bir çalışma/uygulama yoksa “Uygunluk- HAYIR (H)” işaretlenir ve açıklama yazılır. 👉 Her soru için Değerlendirme ile ilgili; Olumlu/Olumsuz Bulgular yazılacak. 👉 Standartın gereği olan ancak uygulanmayan hususlar için DİF açılmalıdır.			
Standardın Değerlendirme Ölçütleri	UYGUNLUK	Değerlendirme ile ilgili; Olumlu/Olumsuz Bulgular	DİF
	Ev (E)	Kısmen (K)	Hayır (H)





İÇ TETKİK SORU LİSTESİ



4.0	KURULUŞUN BAĞLAMİ					
4.1	Kuruluş ve bağlamının anlaşılması					
	Kurum/birim, amaç ve stratejik yönü doğrultusunda kalite yönetim sistemini etkileyen iç ve dış hususları belirlemiş mi?	☒	☐	☐		
	İç ve dış hususlar belirleniyormu? (SWOT, PEST analizi vb. yöntemlerle) ve uygulamalara yansıyor mu?	☒	☐	☐		
	Kuruluş, dış çevreyi analiz ederken iklim değişikliği gibi çevresel unsurları değerlendirmiş mi?	☒	☐	☐		
	Kuruluşun iç ve dış hususları çalışanlarla paylaşılıyor mu?	☒	☐	☐		
4.2	İlgili tarafların ihtiyaç ve beklentilerinin anlaşılması					
	Kurum/birim, paydaşlarını (ilgili taraflar) tanımlamış mı? Bu tanımlama yazılı olarak dokümanite edilmiş mi?	☒	☐	☐		
	Belirlenen ihtiyaç ve beklentiler, birimin hedefleri, planlamaları ve süreç tasarımı dikkate alınıyor mu?	☒	☐	☐		
	Paydaşlar karar alma süreçlerine katılıyor mu? Geri bildirim mekanizmaları çalışıyor mu (anket, toplantı, memnuniyet ölçümü vb.)?.	☒	☐	☐		
	Paydaş katılımı iyileştirme süreçlerine nasıl yansıtılıyor? Uygulama örnekleri var mı?	☒	☐	☐		
	İklim değişikliğiyle ilgili tarafların (çevre örgütleri, enerji tedarikçileri, kamu otoriteleri vb.) ihtiyaç ve beklentileri değerlendirmeye alınmış mı?	☒	☐	☐		





İÇ TETKİK SORU LİSTESİ



	İlgili tarafların ihtiyaç ve beklentileri zamanla değiştiğinde bu bilgiler güncelleniyor ve sistemde revize ediliyor mu?	☒	☐	☐		
4.3	Kalite yönetim sisteminin kapsamının belirlenmesi					
	Birim, kalite yönetim sistemi kapsamını tanımlamış mı?	☒	☐	☐		
	Tanımlanan kapsam, kurumun kalite politikası ve stratejik yönü ile uyumlu mu?	☒	☐	☐		
	Kapsam, kalite yönetim sisteminin sınırlarını ve uygulanabilirliğini açıkça ortaya koyuyor mu?	☒	☐	☐		
	Kapsam dokümante edilmiş mi ve ilgili taraflarla paylaşılmış mı?	☒	☐	☐		
4.4	Kalite yönetim sistemi ve prosesleri					
	Birimin tüm faaliyetleri için tanımlanmış süreçler mevcut mu?	☒	☐	☐		
	Her sürecin performansını izlemeye yönelik göstergeler (parametreler) tanımlanmış ve performans hedefleri belirlenmiş mi ?	☐	☒	☐	Birimde daha yoğun olarak toplumsal katkıyı yönetmek ve dönüşümü yönetmek süreçlerine ağırlık verilmiştir.	
	Gösterge sayısı ve çeşitliliği birimin faaliyetlerini yeterli düzeyde (istenilen sayıda) kapsıyor mu?	☐	☒	☐	Eğitim-öğretimi yönetmek ve araştırma-geliştirmeyi yönetmek üst süreçlerine yönelik daha fazla gösterge seçilebilir.	
	Süreçlerin gerçekleşmeleri belirli periyotlarla gözden geçiriliyor mu? (ör. 6 aylık, 12 aylık)	☒	☐	☐		





İÇ TETKİK SORU LİSTESİ



	Süreç gözden geçirmeleri sonucunda gerekli düzeltici ve iyileştirici faaliyetler tanımlanıyor ve uygulanıyor mu?	☒	☐	☐		
5.0	LİDERLİK					
5.1	Liderlik ve Taahhüt					
	Kalite Yönetim Sistemi'nin etkinliği konusunda liderlik düzeyinde hesap verebilirliğe yönelik faaliyetler yürütülüyor mu?	☒	☐	☐		
	Süreç yaklaşımı ve risk tabanlı düşünme, liderlik tarafından teşvik ediliyor mu?	☒	☐	☐		
	Birimde Kalite Yönetim Sistemi'nin tüm personele yayılımı sağlanmış mı?	☒	☐	☐		
	Çalışanların Kalite Yönetim Sistemine katılımı, yönlendirilmesi, desteklenmesi ve sürekli iyileştirme konularında düzenli uygulamalar var mı?	☒	☐	☐		
	Liderlik değerlendirme anketi sonuçları değerlendiriliyor mu ve sonuçlara yönelik somut iyileştirmeler yapılıyor mu?	☒	☐	☐		
	Geleceğe uyum için amaç, misyon ve hedefler doğrultusunda kurumu/birimi dönüştürmek üzere değişim yönetimi, kıyaslama, yenilik yönetimi gibi yaklaşımlar teşvik ediliyor mu?	☒	☐	☐		
5.2	Politika					
	Üniversitenin kalite politikası birim tarafından benimsenmiş ve birim faaliyetlerine entegre edilmiş mi?	☒	☐	☐		





İÇ TETKİK SORU LİSTESİ



	Politikanın, birim içinde ve dış paydaşlara görünür kılınması (panolar, web sitesi, toplantılar vb.) sağlanmış mı?	☒	☐	☐		
	Politikalar, periyodik olarak gözden geçirilip güncelleniyor mu? Bu sürece birim katkı sunuyor mu?	☒	☐	☐		
5.3	Kurumsal Görev, Yetki ve Sorumluluklar					
	Birim yöneticisi tarafından, kalite yönetim sistemi (KYS) kapsamındaki görev, yetki ve sorumluluklar açık bir şekilde tanımlanmış mı?	☒	☐	☐		
	Her bir personelin rolü, kalite hedeflerine katkısı açısından tanımlı (örneğin görev tanımları, süreç sorumlulukları vb.) ve çalışanlarca bilinmektedir ?	☒	☐	☐		
6.0	PLANLAMA					
6.1	Risk ve Fırsatları Belirleme Faaliyetleri					
	Birim, kalite yönetim sisteminin (KYS) amaçlanan çıktılarına ulaşabilmesini güvence altına almak için risk ve fırsatları belirliyor mu?	☒	☐	☐		
	Risk ve fırsatların belirlenmesinde sistematik bir yaklaşım (matris, analiz yöntemi vb.) kullanılıyor mu?	☐	☒	☐	Risklere yönelik kontrol faaliyetlerinin girilmediği tespit edilmiştir.	
	Risklerin yönetilmesine ilişkin aksiyonlar planlanmış ve uygulanmış mı? Risk ve fırsat değerlendirmeleri periyodik olarak gözden geçiriliyor mu?	☒	☐	☐		
6.2	Kalite Hedefleri ve Bunlara Erişmek için Planlama					





İÇ TETKİK SORU LİSTESİ



	Birim, stratejik planına uygun olarak hedefler belirlemiş ve bu hedeflerin takibini yapıyor mu?	☒	☐	☐		
	Birimde, kalite yönetim sistemi için gerekli faaliyet, süreç ve risklerde kalite hedefleri oluşturulmuş mu?	☒	☐	☐		
	Kalite hedeflerinin gerçekleşme durumu düzenli olarak izleniyor ve değerlendiriliyor mu?	☐	☒	☐	Performans göstergelerinin kanıtlarının girilmesinde bölümlere kıyasla, Dekanlık düzeyinde bir gecikme olduğu görülmektedir.	
6.3	Değişikliklerin Planlanması					
	Kalite yönetim sisteminde değişiklik ihtiyacı belirlendiğinde bu durum değerlendiriliyor, planlanan değişikliklerin amacı açıkça tanımlanıyor, değişiklik için gerekli kaynaklar belirleniyor mu?	☒	☐	☐		
	Değişikliğin olası etkileri (risk ve fırsatlar dahil) önceden değerlendiriliyor mu? (Örnek: OBS güncellemesinde geçici erişim kesintisi riski; yeni performans izleme modülünde veri yükü artışı; çevre yönetim sistemine geçişte eğitim ihtiyacı)	☒	☐	☐		
7.0	DESTEK					
7.1	Kaynaklar					
	KYS'nin kurulması, uygulanması ve iyileştirilmesi için ihtiyaç duyulan kaynaklar belirlenmiş mi?	☒	☐	☐		
	Mevcut iç kaynakların (personel, bütçe, ekipman, yazılım vb.) yetenekleri ve sınırlılıkları değerlendirilmiş mi?	☒	☐	☐		





İÇ TETKİK SORU LİSTESİ



	Dış tedarikçiler için seçim, izleme ve değerlendirme kriterleri uygulanıyor mu?	☒	☐	☐		
	KYS'nin etkin işletilmesi için gerekli personel sayısı ve nitelikleri belirlenmiş ve görev tanımları ve sorumluluklar net olarak dokümanite edilmiş mi?	☒	☐	☐		
	KYS'yi yürütmekle sorumlu kişilerin yetkinlikleri doğrulanıyor mu (eğitim, deneyim, sertifika vb.)? yeni süreçler veya sistem değişikliklerinde personele gerekli eğitimler sağlanıyor mu?	☒	☐	☐		
	Ürün/hizmet uygunluğunu sağlamak için gereken altyapı (bina, teknoloji, yazılım, donanım vb.) tanımlanmış mı?	☒	☐	☐		
	Altyapının bakım, onarım ve sürekliliği için bir plan uygulanıyor mu?	☒	☐	☐		
	Çalışma ortamının ihtiyaçları (fiziksel, sosyal, psikolojik koşullar) belirlenmiş, laboratuvar, ofis, derslik, bilişim altyapısı gibi kritik alanlar için riskler değerlendirilmiş mi?	☒	☐	☐		
	İzleme ve ölçme için kullanılan cihazlar/araçlar (laboratuvar ekipmanları, ölçüm cihazları, yazılımlar vb.) belirlenmiş ve bu kaynakların, yaptıkları ölçüm türü için uygunluğu doğrulanmış mı?	☒	☐	☐		
	Kalibrasyon gerektiren tüm ölçüm cihazlarının listesi mevcut mu? Kalibrasyonlar ulusal/uluslararası izlenebilir standartlara göre zamanında yapılıyor mu?	☐	☐	☐		
	Kalibrasyonu bozulmuş/uygun olmayan bir cihaz tespit edildiğinde, önceki sonuçların geçerliliği değerlendirilip gerekli düzeltici işlem yapılıyor mu?	☐	☐	☐		





İÇ TETKİK SORU LİSTESİ



	Proseslerin işletilmesi için gerekli kurumsal bilgi tanımlanmış mı (prosedürler, talimatlar, iş akışları, formlar vb.)? ve bu bilginin güncelliği ve ulaşılabilirliği güvence altına alınmış mı (BKYS vb.)?	☐	☐	☐		
7.2	Yetkinlik					
	Çalışanların mevcut yetkinlik düzeyleri belirlenmiş ve belgelenmiş mi?	☒	☐	☐		
	Yetkinlik eksikliği tespit edilen personel için gerekli eğitim ve geliştirme faaliyetleri planlanmış mı?	☒	☐	☐		
	Eğitim ihtiyaç analizi düzenli aralıklarla yapılıyor mu?	☐	☐	☐		
	Planlanan eğitimler zamanında ve etkili şekilde uygulanıyor ve eğitimlerin etkinliği değerlendirilip sonuçlara göre iyileştirmeler yapılıyor mu?	☐	☐	☐		
	Eğitim ve yetkinlik kayıtları güncel olarak tutuluyor mu?	☐	☐	☐		
7.3	Farkındalık					
	Kalite politikası ve kalite amaçları tüm çalışanlara düzenli şekilde duyuruluyor mu?	☒	☐	☐		
	Çalışanların kalite yönetim sistemine bireysel katkılarının farkında olması sağlanıyor mu?	☒	☐	☐		
	Çalışanların sürekli iyileştirme kültürüne katılımı sağlanıyor mu?	☒	☐	☐		
	Çalışanların uygunsuzluk durumunda sorumlulukları ve bildirim yükümlülüğü konusunda farkındalığı sağlanmış mı?	☒	☐	☐		





İÇ TETKİK SORU LİSTESİ



	Farkındalık düzeyinin artırılmasına yönelik faaliyetler (toplantı, bilgilendirme, oryantasyon, öz ve akran değerlendirme vb.) düzenli olarak yapılmakta mı?	☒	☐	☐		
	Farkındalık oluşturmaya yönelik çalışanların hataları sonrası deneyim paylaşımı yapılıyor mu?	☒	☐	☐		
7.4	İletişim					
	Kalite Yönetim Sistemi (KYS) ile ilgili iç iletişim yöntemleri tanımlanmış mı (toplantılar, duyurular, e-postalar vb.)?	☒	☐	☐		
	KYS ile ilgili gerekli dış iletişim süreçleri (paydaşlar, tedarikçiler, danışmanlar vb.) belirlenmiş ve uygulanmakta mı?	☐	☒	☐	Bazı bölümlerde kullanılan Paydaş İlişkileri Tablosu'nun güncel formatta olmadığı belirlenmiştir.	
	İletişim süreci kalite hedeflerine ulaşma ve sistemi iyileştirme açısından etkin kullanılıyor mu?	☐	☐	☐		
7.5	Doküman Edilmiş Bilgi – Genel					
	Kalite Yönetim Sistemi kapsamında, standardın gerektirdiği doküman edilmiş bilgiler oluşturulmuş mu?	☐	☐	☒	Birimin YGG Raporunun BKYS'ye eklenmediği tespit edilmiştir.	
	Doküman edilmiş bilgiler, yürürlükteki versiyonları ile güncel tutuluyor mu?	☒	☐	☐		
8.0	OPERASYON					
8.1	Operasyonel Planlama ve Kontrol					





İÇ TETKİK SORU LİSTESİ



	Ürün ve hizmetlerin (dersler dahil) şartlarını karşılamak amacıyla gerekli operasyonel planlama yapılmakta mı?	☒	☐	☐		
	Ürün ve hizmetler (dersler dahil) için gereken şartlar açıkça tanımlanmış mı?	☒	☐	☐		
	Ürün ve hizmetlerin (dersler dahil) gerçekleştirilmesi için gerekli kaynaklar belirlenmiş mi? (İnsan gücü, altyapı, bilgi vb.)	☒	☐	☐		
	Faaliyetlerin izlenmesi ve kontrolü için kriterler oluşturulmuş mu? (Performans göstergeleri, kalite hedefleri vb.)	☒	☐	☐		
	Operasyonel faaliyetlerde değişiklik yapılması durumunda bu değişiklikler planlı bir şekilde mi yürütülüyor?	☒	☐	☐		
	Süreç çıktılarının kalite yönetim sistemi gerekliliklerine uygunluğu düzenli olarak değerlendiriliyor mu?	☒	☐	☐		
8.2	Ürün ve Hizmetler için Şartlar					
	Müşteri talepleri, değişiklikler ve geri bildirimler düzenli olarak alınıp, değerlendiriliyor mu?	☒	☐	☐		
	Ürün ve hizmet (eğitim-öğretim dahil) şartları, müşteri taleplerini karşılayacak şekilde net bir şekilde tanımlanıyor mu?	☒	☐	☐		
	Ürün ve hizmeti (eğitim-öğretim dahil) müşteriye sunmadan önce, şartlar gözden geçiriliyor ve herhangi bir değişiklik varsa çözüme kavuşturuluyor mu?	☒	☐	☐		
	Sözleşme veya sipariş şartlarında herhangi bir değişiklik olduğunda, dokümante edilmiş bilgi güncelleniyor ve ilgili personel bilgilendiriliyor mu?	☒	☐	☐		





İÇ TETKİK SORU LİSTESİ



	Ürün ve hizmet şartlarına ilişkin değişiklikler, müşteri onayı alındıktan sonra uygulamaya konuluyor mu?	☒	☐	☐		
	Müşteriden gelen geri bildirimler, ürün ve hizmet şartlarının geliştirilmesi veya iyileştirilmesi için bir araç olarak kullanılıyor mu?	☒	☐	☐		
	Ürün ve hizmetlerde (ör. eğitim-öğretim, araştırma, laboratuvar, sürekli eğitim faaliyetleri) yapılan değişiklikler ve alınan geri bildirim sonuçları ilgili paydaşlara bildirilmekte ve sonuçları paylaşmakta mıdır?	☒	☐	☐		
8.3	Ürün ve Hizmetlerin Tasarımı ve Geliştirilmesi					
	Ürün ve hizmetlerin (eğitim-öğretim dahil) sunumu için tasarım ve geliştirme süreci oluşturulmuş ve sürekliliği sağlanmış mı?	☒	☐	☐		
	Tasarım ve geliştirme (eğitim-öğretim dahil) çıktıları, belirlenen girdi şartlarını karşılamakta ve sonraki süreçlere uygunluk sağlamakta mı?	☒	☐	☐		
	Tasarım ve geliştirme sürecinde izleme ve ölçme şartları belirlenmiş ve bu şartlar doğrultusunda değerlendirme yapılmakta mı?	☒	☐	☐		
	Ürün ve hizmetlerin (eğitim-öğretim dahil) tasarım ve geliştirilmesi sırasında, ya da sonrasında yapılan değişiklikler ve gözden geçirmeler kontrol edilip belgeleniyor mu?	☒	☐	☐		
	Tasarım ve geliştirme (eğitim-öğretim dahil) süreci sırasında alınan geri bildirimler değerlendiriliyor ve gerekirse tasarımda iyileştirmeler yapılıyor mu?	☒	☐	☐		
	Tasarım ve geliştirme sürecinde yapılan değişiklikler, sonuçları etkileyebilecek tüm paydaşlara iletiliyor mu?	☒	☐	☐		





İÇ TETKİK SORU LİSTESİ



8.4	Dışarıdan Tedarik Edilen Proses, Ürün ve Hizmetlerin Kontrolü					
	Dış tedarikçilerin değerlendirilmesi ve seçilmesi için belirlenen kriterler mevcut mu?	☐	☐	☐		
	Dış tedarikçi değerlendirmesi yapılıyor mu? Değerlendirme sonuçlarında yapılan iyileştirmeler?	☐	☐	☐		
	Her tedarik sonrası, tedarikçi birimi değerlendiriyor mu? Değerlendirme sonuçlarında yapılan iyileştirmeler?	☐	☐	☐		
	Dışarıdan tedarik edilen ürünlerin ve hizmetlerin şartlarının sağlandığı doğrulama yöntemleri belirlenmiş mi?	☐	☐	☐		
	Dış tedarikçilerle yapılan sözleşme ve anlaşmalar, kalite gerekliliklerini açıkça belirliyor mu?	☐	☐	☐		
8.5	Üretim ve Hizmetin Sunumu					
	Üretim ve hizmet (eğitim-öğretim dahil) sunumu, kontrollü şartlar altında sağlanıyor mu?	☐	☐	☐		
	Ürün ve hizmetlerin (eğitim-öğretim dahil) sunumu sırasında izleme ve ölçme şartları açıkça tanımlanmış mı?	☐	☐	☐		
	“Müşteri mülkiyeti” (ör. Öğrenci, tedarikçi verileri, dış paydaş bilgileri) korunuyor mu?	☐	☐	☐		
	Üretim ve hizmet (eğitim-öğretim dahil) sunumu sırasında çıkan ürünler, şartlara uygunluk açısından muhafaza ediliyor mu?	☐	☐	☐		





İÇ TETKİK SORU LİSTESİ



	Ürün ve hizmetlerle (eğitim-öğretim dahil) ilgili teslimat sonrası faaliyetler için şartlar belirlenmiş ve karşılanması olması ile teslimat sonrası faaliyetler (mezun takibi, danışmanlık sonrası destek vb.) yapılıyor mu?	☐	☐	☐		
	Kalite yönetim sisteminin sürekliliğini ve hizmet kalitesini korumak amacıyla planlı veya gerekli durumlarda yapılan değişiklikler kontrol altında gerçekleştiriliyor mu?	☐	☐	☐		
8.6	Ürünlerin ve Hizmetlerin Piyasaya Sunumu					
	Ürünler ve hizmetler, piyasaya sunulmadan müşteri tarafından onaylanıyor mu? Ürün ve hizmetlerin piyasaya sunumu için gerekli kontroller ve doğrulamalar yapılıyor mu?	☐	☐	☐		
8.7	Uygun Olmayan Çıktının Kontrolü					
	Şartlara uymayan çıktılar tanımlanmış ve bu çıktılar belirli kontrol süreçleriyle izleniyor mu?	☐	☐	☐		
	Uygun olmayan çıktılar, istenmeyen kullanım veya teslimattan önce engelleniyor mu?	☐	☐	☐		
9.0	Performans Değerlendirme					
9.1	İzleme, Ölçme, Analiz ve Değerlendirme					
	KYS kapsamında izlenmesi ve ölçülmesi gereken hususlar açıkça belirlenmiş mi?	☒	☐	☐		
	KYS'nin etkinliği üzerinde etkisi büyük olan süreç ve faaliyetlerin izlenmesi için gerekli dokümanlar oluşturulmuş mu?	☒	☐	☐		
	Ölçüm, izleme ve değerlendirme işlemlerinin sıklığı ve yöntemleri belirlenmiş mi?	☐	☐	☐		





İÇ TETKİK SORU LİSTESİ



	Müşteri memnuniyeti ölçümleri yapılıyor mu? “sonuçlar nasıl analiz ediliyor?”	☐	☐	☐		
	İzleme ve ölçme sonuçları analiz edilip değerlendiriliyor mu? Elde edilen veriler karar süreçlerinde kullanılıyor mu?	☐	☐	☐		
9.2	İç Tetkik					
	KYS'nin, kurumun kendi şartları ve ISO 9001:2015 standardı ile uyumunu değerlendirmek üzere planlı aralıklarla iç tetkikler yapılıyor mu?	☒	☐	☐		
	İç tetkikler, tarafsız ve objektif biçimde gerçekleştirilerek bulguları kayıt altına alınıyor ve ilgili yönetime raporlanıyor mu?	☒	☐	☐		
	İç tetkik sonuçlarına yönelik düzeltici ve iyileştirici faaliyetler tanımlanıp zamanında uygulanıyor mu?	☒	☐	☐		
9.3	Yönetimin Gözden Geçirmesi					
	Yönetimin gözden geçirmesi planlı mı yapılıyor? (Yılda en az bir kez yapıldığına dair kayıt mevcut mu?) Gözden geçirme toplantı tutanakları, kararlar ve alınan aksiyonlar kayıt altına alınıyor mu?	☐	☒	☐		
	Gözden geçirme girdileri; iç/dış hususlar, performans verileri, müşteri memnuniyeti, risk ve fırsatlar, kaynak ihtiyaçları gibi unsurları içeriyor mu?	☒	☐	☐		
	Gözden geçirme sonrası belirlenen iyileştirme ve geliştirme kararları uygulanıyor ve izleniyor mu?	☒	☐	☐		





İÇ TETKİK SORU LİSTESİ



10.1	Genel					
	KYS kapsamında iyileştirme faaliyetleri belirli aralıklarla yapılıyor mu? Bu faaliyetlere ait kayıtlar mevcut mu?	☒	☐	☐		
	Uygunsuzlukların tekrar oluşmasını veya başka alanlarda ortaya çıkmasını önlemek amacıyla düzeltici faaliyetler planlanıyor, uygulanıyor, değerlendiriliyor ve kayıt altına alınıyor mu?	☒	☐	☐		
10.2	Uygunsuzluk ve Düzeltici Faaliyet					
	Uygunsuzluklar tanımlanıyor, kök neden analizi yapılıyor, belgeleniyor ve sonrası düzeltici faaliyetler planlanıyor mu?	☐	☐	☐		
	Uygulanan düzeltici faaliyetlerin sonuçları izleniyor, etkili olup olmadığı kontrol ediliyor ve dokümante edilmiş bilgiler (kayıtlar) uygun şekilde tutuluyor mu?	☐	☐	☐		
10.3	Sürekli İyileştirme	☐	☐	☐		
	Kalite Yönetim Sistemi'nin uygunluğunu, yeterliliğini ve etkinliğini sürekli iyileştirmek için sistematik yöntem var mı?	☒	☐	☐		
	Yapılan iyileştirme faaliyetlerinin sonuçları gözden geçirilerek sistemin gelişimine katkı sağlanıyor mu?	☒	☐	☐		

Tetkikçiler	İmza
Doç. Dr. Hamza YAKAR	
Hemşire Feray YABANERİ	



Sıra No	Tetkik Edilecek Birim/Bina Adı	Baş Tetkikçi	Tetkikçi	Planlanan Tetkik Tarihi
1	Kırşehir Ahi Evran Üniversitesi Psikolojik Danışma ve Rehberlik Uygulama ve Araştırma Merkezi	Doç. Dr. Hamza YAKAR	Hemşire Feray YABANERİ	16.12.2025
2	İktisadi ve İdari Bilimler Fakültesi	Doç. Dr. Hamza YAKAR	Hemşire Feray YABANERİ	18.12.2025