


**İÇ TETKİK RAPORU**


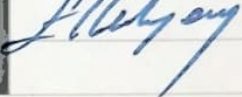
Doküman No	FR-10
İlk Yayın Tarihi	01.09.2015
Revizyon Tarihi /No	20.01.2025 04
Sayfa	1 / 2

TETKİK BİLGİLERİ

Tetkik Edilen Birim:	Kalite Yönetim Temsilcisi		
Birim Sorumlusu:	Sebahattin TIRYAKI	İmza:	
Tetkik Tarihi:	22.12.2025	Tetkik No:	2
Tetkik Türü:	<input checked="" type="checkbox"/> Planlı Tetkik <input type="checkbox"/> Plan Dışı Tetkik		

- Tetkik No, İç Tetkik Planındaki sıra numarasıdır. Plan dışı tetkiklerde Tetkik No Kalite Birimi Tarafından verilecektir.

TETKİK EKİBİ

Baş Tetkikçi:	Veysel DEMİRCİ	İmza:	
Tetkikçi:	Evren ERSOY KALYONCU	İmza:	
Tetkikçi:		İmza:	

TETKİKE AİT BULGU ve GÖZLEMLER

Tetkik; doküman incelemesi, elektronik sistem kayıtları (EBYS, internet sayfası), toplantı tutanakları, formlar ve örnekleme yöntemiyle elde edilen kanıtlar doğrultusunda yürütülmüş olup, Arsin MYO Kalite Yönetim Sistemi'nin genel olarak ISO 9001:2015 standardı gereklerini karşıladığı tespit edilmiştir.

Tetkik sonucunda aşağıdaki güçlü yönler tespit edilmiştir:

- KYS dokümantasyonu bütüncül ve erişilebilir yapıdadır.
- KYS kapsamı, kalite politikası, süreçler, iş akışları ve doküman listeleri internet sayfasında yayımlanmış; EBYS üzerinden personele duyurulmuştur (ISO 9001:2015 Madde 4.3, 7.5).
- Kalite amaçları stratejik plan ile uyumludur.
- Üniversite Stratejik Planı ile MYO amaçları bütünleştirilmiş, FR-61 Eylem Planı ile izleme sağlanmıştır (Madde 6.2).
- İletişim ve farkındalık güçlüdür.
- EBYS, web sayfası, toplantılar ve kalite komisyonu faaliyetleri ile iç iletişim ve KYS farkındalığı süreklidir (Madde 7.3, 7.4).

İyileştirmeye Açık Alanlar:

Tetkik sırasında kritik majör uygunsuzluk tespit edilmemiştir. Ancak aşağıdaki konularda iyileştirme fırsatları belirlenmiş olup, sadece bir konuda süreci etkileyebilecek bir husus gözlemlendiğinden Düzeltici Faaliyet (DF) açılması önerilmektedir:

- Organizasyon şeması, görev tanımları ve vekâlet düzenlemeleri mevcut olmakla birlikte; yakın dönemde işten ayrılan personel ve idari görev değişiklikleri bulunduğu gözlemlenmiştir. Bu nedenle, söz konusu dokümanların güncel durumu yansıtacak şekilde ivedilikle revize edilmesi önerilmektedir.
- Kalite Yönetim Sistemi (KYS) ile ilgili dokümanların bir kısmı internet sayfası ve Elektronik Belge Yönetim Sistemi (EBYS) aracılığıyla akademik ve idari personel ile paylaşılmaktadır. Ancak, KYS'nin tüm dokümantasyonunu içeren ve internet sayfasında yer alan TS EN ISO 9001 Kalite Yönetim Sistemi (ARMYO) arayüzüne erişim yalnızca Meslek Yüksekokulu (MYO) Müdürlüğü ve Bölüm Başkanlıkları ile

**İÇ TETKİK RAPORU**

Doküman No	FR-10
İlk Yayın Tarihi	01.09.2015
Revizyon Tarihi /No	20.01.2025 / 04
Sayfa	2 / 2

sınırlıdır. Söz konusu arayüzün, tüm akademik personel ile KYS'nin işleyişinde görev alan ilgili idari personele de erişime açılması önerilmektedir.

- Arşivleme yöntemi ve arşiv alanının uygunluğuna ilişkin olarak açılmış bir DF bulunmakta olup, söz konusu faaliyetin tamamlanma süresinin uzatıldığı bilgisi alınmıştır.
- Dış kaynaklı dokümanların tanımlanması, izlenmesi ve güncelliğinin sağlanması amacıyla "FR-02 Dış Kaynaklı Doküman Listesi Formu" oluşturulmuştur. Ancak, TS EN ISO 9001:2015 standardının 7.5.2 c) maddesi kapsamında, dış kaynaklı dokümanlarda meydana gelen güncellemelere ilişkin değişikliklerin sistematik olarak izlendiğini gösteren herhangi bir kayıt bulunamamıştır.

Yapılan değerlendirmede; organizasyon yapısı, KYS dokümantasyonuna erişim, arşivleme uygulamaları ve dış kaynaklı dokümanların yönetimine ilişkin süreçlerde iyileştirmeye açık alanlar bulunduğu görülmüştür. Bu kapsamda, ilgili dokümanların güncellenmesi ve erişim uygulamalarının gözden geçirilmesi önerilmekte olup, TS EN ISO 9001:2015 standardının 7.5.2 c) maddesi kapsamında tespit edilen dış kaynaklı dokümanların güncellenmesinin izlenmesine ilişkin eksiklik için Düzeltici Faaliyet (DF) açılmasına karar verilmiştir.

- Tetkik planlanan tarihte gerçekleştirilmiştir.
 Tetkik plan dışı bir tarihte gerçekleştirilmiştir.

Plan Dışı Tetkik Nedeni:

- Herhangi bir uygunsuzluk saptanmamıştır.
 Düzeltici faaliyet gereklidir.

Düzeltici faaliyet gerektiren uygunsuzlukları aşağıdaki tabloda kısaca ifade ediniz. Düzeltici Faaliyet (DF) No Kalite Birimi tarafından verilecektir. Tablo satır sayısı artırılabilir.

No	Uygunsuzluklar	Düzeltici Faaliyet No
1	Dış kaynaklı dokümanlarda meydana gelen güncellemelere ilişkin değişikliklerin sistematik olarak izlendiğini gösteren herhangi bir kayıt bulunamamıştır.	2025-DF-3
2		
3		
4		
5		

TETKİK E AİT BULGU ve GÖZLEMLER

No	Uygunsuzluklar
1	<input type="checkbox"/> Uygunsuzluk giderildi. <input checked="" type="checkbox"/> Uygunsuzluk giderilmemiş olup 30/04/2026 tarihine kadar ek süre verildi.
2	<input type="checkbox"/> Uygunsuzluk giderildi. <input type="checkbox"/> Uygunsuzluk giderilmemiş olup/...../20.. tarihine kadar ek süre verildi.
3	<input type="checkbox"/> Uygunsuzluk giderildi. <input type="checkbox"/> Uygunsuzluk giderilmemiş olup/...../20.. tarihine kadar ek süre verildi.

Baş Tetkikçi

Veysel DEMIRCI

İmza:

Hazırlayan

MYO KYS Temsilcisi

Kontrol Eden

MYO KYS Komisyonu

Onaylayan

MYO Müdürü