

**DÜZELTİCİ FAALİYET TALEP FORMU (DF)**

Doküman No	FR-07
İlk Yayın Tarihi	01.09.2015
Revizyon Tarihi /No	20.01.2025 04
Sayfa	1 / 3

BÖLÜM 1

Düzeltilici faaliyet talep eden kişi/birim bu alanı doldurup imzaladıktan sonra Formu Kalite Birimine göndermelidir. Düzeltici Faaliyet (DF) No Kalite Birimi tarafından verilecektir.

A. Düzeltici Faaliyet Detayı

Talep Tarihi:	22.12.2025	Düzeltici Faaliyet (DF) No:	2025-DF-1
---------------	------------	-----------------------------	-----------


Düzeltici Faaliyet Kaynağı

<input type="checkbox"/> Veri Analizi	<input checked="" type="checkbox"/> İç Tetkik	<input type="checkbox"/> Müşteri (Öğrenci/Personel) Talep/Şikayeti	<input type="checkbox"/> YGG	<input type="checkbox"/> Diğer
---------------------------------------	---	--	------------------------------	--------------------------------

Gözlemin Yapıldığı Birim/Yer	Okul Müdürü	Tarih	22.12.2025
------------------------------	-------------	-------	------------

(Olası) Uygunsuzluğun Detayı (Tanımı ve Sonuçları):

- İç tetkik sırasında yapılan incelemede, MYO Yönetimi'nin dış paydaşların görüşlerinin alınmasına ve işbirliği imkanlarının oluşturulmasına yönelik danışma kurulu oluşturduğu görülmüştür. Ayrıca, Meslek Yüksekokulu bünyesindeki bölümlerin/programların paydaşların belirlenmesine yönelik çalışmaları kapsamında paydaş listelerini oluşturdukları anlaşılmıştır. Ancak, paydaş görüşlerinin hangi yöntemlerle ve hangi sıklıkta alınacağı gibi hususlar net değildir.
- Bu durumun, ISO 9001:2015 Madde 4.2 (İlgili tarafların ihtiyaç ve beklentilerinin anlaşılması) şartının etkin bir şekilde sağlanması ve paydaş beklentilerinin sistematik olarak alınması ve izlenmesi hususlarında uygunsuzluk riski oluşturduğu değerlendirilmiştir.

Talep Eden:	Dr. Öğr. Üyesi Sebahattin TİRYAKI	İmza:	
--------------------	-----------------------------------	--------------	---

Hazırlayan

MYO KYS Temsilcisi

Kontrol Eden

MYO KYS Komisyonu

Onaylayan



MYO Müdürü

**DÜZELTİCİ FAALİYET TALEP FORMU (DF)**

Doküman No	FR-07
İlk Yayın Tarihi	01.09.2015
Revizyon Tarihi /No	20.01.2025 04
Sayfa	2 / 3

BÖLÜM 2

Bu bölüm düzeltici faaliyet açılan birim tarafından doldurulacaktır.
(5 iş günü içerisinde, kök neden analizinin tamamlanması ve yapılacak faaliyetlerin Kalite Yönetim Temsilcisine/Tetkik heyetine bildirilmesi gereklidir)

Kalite Yönetim Temsilcisi		DF İstenen Birim	
İmza:		İmza:	
Tarih:	22.12.2025	Tarih:	22.12.2025

A. Kök Neden**Uygunsuzluğun Kök Nedeni:**


- Yapılan değerlendirmede uygunsuzluğun kök nedeni; paydaş görüşlerinin hangi sıklıkta ve hangi yöntemle alınacağı hususlarına ilişkin bölümlerin/programların yararlanabileceği bir dokümanın/uygulamanın oluşturulmaması olarak belirlenmiştir.

B. Düzeltme Faaliyeti

*Düzeltilen faaliyet gerektiren uygunsuzlukların kök nedenine inilmeden önce uygunsuzluğu ortadan kaldırmak için yapılan ilk faaliyettir. Tabloların satır sayıları artırılabilir.

No	Faaliyetin Tanımı	Sorumlu/lar Ad/Soyad İmza	Bitme Tarihi
1			
2			
3			

C. Düzeltici Faaliyet

No	Faaliyetin Tanımı	Sorumlu/lar Ad/Soyad İmza	Bitme Tarihi
1	o Paydaş görüşlerinin alınmasına ilişkin usul ve yöntemi tanımlayan bir dokümanın/uygulamanın oluşturulması	Doç. Dr. Hasan ÖZTÜRK 	30.06.2026
2			

D. Düzeltici Faaliyet Raporları

No	Faaliyet	Sorumlu/lar Ad/Soyad İmza
1		
2		
3		

Hazırlayan

MYO KYS Temsilcisi

Kontrol Eden

MYO KYS Komisyonu

Onaylayan

MYO Müdürü

**DÜZELTİCİ FAALİYET TALEP FORMU (DF)**

Doküman No	FR-07
İlk Yayın Tarihi	01.09.2015
Revizyon Tarihi /No	20.01.2025 04
Sayfa	3 / 3

BÖLÜM 3

Bu bölüm Kalite Birimi tarafından doldurulacaktır.

A. Faaliyet Doğrulaması

No	Tarih	Faaliyet Denetçisi	Doğrulama Neticesi Alınan Önlemler Yeterli Olup Uygunsuzluk Tekrarı Önlenmiştir	Hayır ise İlave Tetkik Tarihini ve Gerekçesini Belirtiniz
1			<input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır	
2			<input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır	
3			<input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır	

B. DF sonucu değiştirilecek doküman var mı? Evet Hayır (Var ise aşağıya giriş yapınız.)

No	Doküman No ve Adı	Revizyon Tarihi	Revizyon No
1			
2			
3			

C. DF Kapatma Tarihi ve Onayı:

Kalite Yönetim Temsilcisi/Baş tetkikçi tarafından kapatılacaktır.

Onaylayan	Tarih	İmza

Hazırlayan

MYO KYS Temsilcisi

Kontrol Eden

MYO KYS Komisyonu

Onaylayan

MYO Müdürü