

**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 Kalife Birimine göndermelidir. Düzeltilici Faaliyet (DF) No Kalife Birimi tarafından verilecektir.

A. Düzeltilici Faaliyet Detayı

Talep Tarihi:	23.12.2025	Düzeltilici Faaliyet (DF) No:	DF-2025-6
---------------	------------	-------------------------------	-----------

Düzeltilici 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	Elektrik ve Enerji Bölüm Başkanlığı	Tarih	23.12.2025
------------------------------	-------------------------------------	-------	------------

(Olası) Uyumsuzluğun Detayı (Tanımı ve Sonuçları):

- o Sorumlu olunan derslere ait ders bilgi paketleri hazırlanmış ve dijital ortamda yayımlanmış olup bu kapsamda öğrenim kazanımları, program öğrenim kazanımlarına katkılar, ölçme-değerlendirme yöntemi ve ders planı gibi bilgiler mevcuttur. Ancak, Program Öğrenim Kazanımlarının MEDEK (Mesleki Eğitim Değerlendirme ve Akreditasyon Derneği) Çıktıları ve TYYÇ (Türkiye Yükseköğretim Yeterlilikler Çerçevesi) ile uyum hususlarında bir takım uyumsuzluklar gözlenmiştir.
- o Bu durum, öğrenim kazanımlarının TYYÇ ve MEDEK gerekliliklerine uyum sağlaması hususunda ve ölçme-değerlendirme faaliyetlerinin hedeflenen kazanımlarla ilişkilendirilmesi noktasında uyumsuzluklara yol açabilme potansiyeline sahiptir. Bu bağlamda, Program Öğrenim Kazanımlarının belirtilen hususlar dikkate alarak gözden geçirilmesinin fayda sağlayabileceği düşünülmüştür.

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

Hazırlayan

MYO KYS Temsilcisi

Kontrol Eden

MYO KYS Komisyonu

Onaylayan

MYO Müdürü

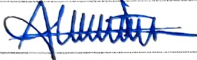

**DÜZELTİCİ FAALİYET TALEP FORMU (DF)**

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:	23.12.2025	Tarih:	23.12.2025

A. Kök Neden

Uygunsuzluğun Kök Nedeni :

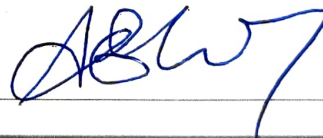
- Gerçekleştirilen tetkikte uygunsuzluğun kök nedeni; Program Öğrenim Kazanımlarının daha önceki değerlendirilme sürecinde MEDEK gerekliliklerine odaklanılmaması ve TYYÇ ile ilişkilendirmede minör eksikliklerin söz konusu olması olarak belirlenmiştir.

B. Düzeltme Faaliyeti

*Düzeltici 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	<ul style="list-style-type: none">Program öğrenim kazanımlarının MEDEK (Mesleki Eğitim Değerlendirme ve Akreditasyon Derneği) Çıktıları ve TYYÇ (Türkiye Yükseköğretim Yeterlilikler Çerçevesi) dikkate alınarak güncellenmesi	<u>Öğr. Gör. Ali İhsan BUDUR</u> 	<u>01.06.2026</u>
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 Uyumsuzluk 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