



TIP FAKÜLTESİ DEKANLIĞI

BİLGİ İŞLEM BİRİMİ RİSK KAYIT FORMU

KARADENİZ
TEKNİK ÜNİVERSİTESİ
Tıp Fakültesi

TIPF

Dok. Kodu: İK. FR. 65

Yay. Tar: 07.12.2021

Revizyon No: 01

Rev. Tar: 15.09.2025

Sayfa Sayısı: 05

BİLGİ İŞLEM BİRİMİ RİSK KAYIT FORMU

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
Sıra	Referans No	Stratejik Hedef	Birim/Alt birim hedefi	TESPİT EDİLEN RİSK	Risklere verilen cevaplar: Mevcut Kontroller	Etki	Olasılık	Risk Puanı (R)	Değişim (Risk Yönü)	Risk verilecek cevaplar Yeni/Ek/Kaldırılma n Kontroller	Başlangıç Tarihi	Risk Sahibi	Açıklamalar
01				Risk 61: Fakülte bilgi yönetim sisteminin (TIP BYS MEDU) kullanıcı rol tanımlarının yapılması ve yetkilendirme	2025 yılı İç Kontrol Risk Yönetimi çalışmalarında riskler gözden geçirilmiş ve mevcut kontroller yapılmıştır.	5	1	5	DEVREDEN	Düşük risk seviyesi Mevcut kontroller yapılmıştır.	15.09.2025	Serkan KALAYCI Birim Sorumlusu	Risk yönetimi kapsamında; 2025 yılı içerisinde düzeltici önleyici faaliyetler gerçekleştirilerek birim risk sorumlusu ile yüzyüze yapılan toplantı sonucunda akademik ve idari rol yetkilendirmelerinin yapıldığı gerekçesi ile risk puanının 5'de kalması uygun görülmüştür. Yıl sonunda idareye rapor edilmesi kararlaştırılmıştır.
				Sebepler: Rol tanımlarından doğan bilgi erişim karışıklığı, bilgi mahremiyeti ihlali									
02	TIPF. BİL. 01		Bilgisayar yazılım ve donanım cihazlarının bakım onarımı için yetkili servis elemanları ile olan ilişkilerin düzenlenmesi	Risk 62: Sunucu (server) odası güvenliğinin sağlanması	2025 yılı İç Kontrol Risk Yönetimi çalışmalarında riskler gözden geçirilmiş	4	1	4	↓	Düşük risk seviyesi Mevcut kontroller yapılmıştır.	15.09.2025	Serkan KALAYCI Birim Sorumlusu	Risk yönetimi kapsamında; 2025 yılı içerisinde düzeltici önleyici faaliyetler gerçekleştirilerek birim risk

[illegible]

06	Akademik Personel Performans (C/D) puanlarının kontrolünün Yapılması	Risk 66: Akademik personel (C) puanları kategorisinde eğitim-öğretim puanlarının manuel girilmesi ve kontrol mekanizmasının yetersiz oluşu	2025 yılı İç Kontrol Risk Yönetimi çalışmalarında riskler gözden geçirilmiş ve mevcut kontroller yapılmıştır.	4	1	4	DEVREDEDEN	Düşük risk seviyesi Mevcut kontroller yapılmıştır.	15.09.2025	Serkan KALAYCI Birim Sorumlusu	Risk yönetimi kapsamında; 2025 yılı içerisinde düzeltici önleyici faaliyetler gerçekleştirilerek birim risk sorumlusu ile yüzyüze yapılan toplantı sonucunda kontrol mekanizmalarının rol yetkilendirmeleriyle takip edildiği gerekçesi ile risk puanının 4’de kalması uygun görülmüştür. Yıl sonunda idareye rapor edilmesi kararlaştırılmıştır.	
Sebepler: Kontrol mekanizmasının olmamasından doğan sebepler		Berna GÜNÇİÇEK ÇELİK Fakülte Sekreteri										
07		Risk 67: Akademik personel (D) puanları kategorisinde yayın, eser puanlarının manuel girilmesi ve kontrol mekanizmasının yetersiz oluşu	2025 yılı İç Kontrol Risk Yönetimi çalışmalarında riskler gözden geçirilmiş ve mevcut kontroller yapılmıştır.	4	2	8		Orta Risk Seviyesi Mevcut kontroller yapılmıştır.	15.09.2025	Serkan KALAYCI Birim Sorumlusu	Risk yönetimi kapsamında; 2025 yılı içerisinde düzeltici önleyici faaliyetler gerçekleştirilerek birim risk sorumlusu ile yüzyüze yapılan toplantı sonucunda kontrol mekanizmalarının rol yetkilendirmeleriyle takip edildiği gerekçesi ile risk puanı 16’dan 8’e düşürülmüştür. Yıl sonunda idareye rapor edilmesi kararlaştırılmıştır.	
Sebepler: Kontrol mekanizmasının olmamasından doğan sebepler, kamu zararı, itibar kaybı		Berna GÜNÇİÇEK ÇELİK Fakülte Sekreteri										
08		Risk 68: Bilgi yönetim sistemi veri güvenliğinin sağlanması	2025 yılı İç Kontrol Risk Yönetimi çalışmalarında riskler gözden geçirilmiş ve mevcut kontroller yapılmıştır.	4	1	4		Düşük risk seviyesi Mevcut kontroller yapılmıştır.	15.09.2025	Serkan KALAYCI Birim Sorumlusu	Risk yönetimi kapsamında; 2025 yılı içerisinde düzeltici önleyici faaliyetler gerçekleştirilerek birim risk sorumlusu ile yüzyüze yapılan toplantı sonucunda kontrol mekanizmalarının çalıştığı gerekçesi ile risk puanı 8’den 4’e düşürülmüştür. Yıl sonunda idareye rapor edilmesi kararlaştırılmıştır.	
		Sebepler: Hata ve düzeltme yetkisinin kullanılmasından doğan riskler								Berna GÜNÇİÇEK ÇELİK Fakülte Sekreteri		
09		F1 ve F2 Formlarının Kontrolünü Sağlamak	Risk 69: F1 ve F2 formlarının manuel olarak doldurulması ve kontrol mekanizmasının yetersiz olması	2025 yılı İç Kontrol Risk Yönetimi çalışmalarında riskler gözden geçirilmiş ve mevcut kontroller yapılmıştır.	4	1	4		Düşük risk seviyesi Mevcut kontroller yapılmıştır.	15.09.2025	Serkan KALAYCI Birim Sorumlusu	Risk yönetimi kapsamında; 2025 yılı içerisinde düzeltici önleyici faaliyetler gerçekleştirilerek birim risk sorumlusu ile yüzyüze yapılan toplantı sonucunda kontrol mekanizmalarının çalıştığı gerekçesi ile risk puanı 8’den 4’e düşürülmüştür. Yıl sonunda
			Sebepler: Formların manuel olarak doldurulması								Berna GÜNÇİÇEK ÇELİK Fakülte Sekreteri	

													idareye rapor edilmesi kararlaştırılmıştır.
10			Birim kişiyeye bağlı çalışması	Risk 70: Bilgi işlem biriminin kişiye bağlı olması	2025 yılı İç Kontrol Risk Yönetimi çalışmalarında riskler gözden geçirilmiş ve mevcut kontroller yapılmıştır.	5	2	10	DEVREDEDEN	Orta Risk Seviyesi Mevcut kontroller yapılmıştır.	15.09.2025	Serkan KALAYCI Birim Sorumlusu	Risk yönetimi kapsamında; 2025 yılı içerisinde düzeltici önleyici faaliyetler gerçekleştirilerek birim risk sorumlusu ile yüzyüze yapılan toplantı sonucunda birimin halen kişiye bağlı olduğu gerekçesi ile risk puanının 10'da kalması uygun görümüştür. Yıl sonunda idareye rapor edilmesi kararlaştırılmıştır.
				Sebebi: İş aksaması oluşması								Berna GÜNÇİÇEK ÇELİK Fakülte Sekreteri	
11				Risk 121: Kamera kullanımı ve görüntü kayıtlarına dair gizlilik	2025 yılı İç Kontrol Risk Yönetimi çalışmalarında riskler gözden geçirilmiş ve mevcut kontroller yapılmıştır.	5	1	5	YENİ	Orta risk seviyesi Kontrol faaliyetleri başlatılacaktır.	15.09.2025	Serkan KALAYCI Birim Sorumlusu	Risk yönetimi kapsamında; 2025 yılı içerisinde düzeltici önleyici faaliyetler gerçekleştirilecektir. Yıl sonunda idareye rapor edilmesi kararlaştırılmıştır.
				Sebebi: Kamera kullanımı ve görüntü kayıtlarındaki kişisel veri güvenliğinin sağlanamaması								Berna GÜNÇİÇEK ÇELİK Fakülte Sekreteri	

Sütunlar

1	Sıra No: Risk kaydındaki sıralamayı gösterir.
2	Referans No: Riskin referans numarasını gösterir. Referans numarası risk sahibinin bağlı olduğu birimi de gösterecek şekilde yapılan bir kodlamadır. Risk devam ettiği sürece bu kod değiştirilmez. Aynı kod bir başka riske verilmez.
3	Stratejik Hedef: Riskin ilişkili olduğu stratejik hedefin, stratejik plandaki kodunun yazıldığı sütundur.
4	Birim / Alt birim hedefi: Risk kaydı birim / alt birim düzeyinde dolduruluyorsa, idarenin stratejik hedefleriyle doğrudan veya dolaylı bağlantılı ve riskten etkilenecek olan hedef bu sütuna yazılır. Risk kaydı idare düzeyinde dolduruluyor ise bu sütun boş bırakılır.
5	Tespit Edilen Risk: Tespit edilen riskler yazılır, Sebep: Bu riskin ortaya çıkmasının nedenleri belirtilir.
6	Riske verilen cevaplar: Mevcut Kontroller: Mevcut kontroller bu sütuna yazılır.
7	Etki: Oylama Formu kullanılarak tespit edilen etki değeridir (1-10 arasında). Bu tespit yapılırken riskle ilgili uygulamada olan kontrol faaliyetleri, alınmış önlemler ve düzenlemelerin listelenmesi faydalıdır. Var olan önlemlere rağmen riskin gerçekleşirse etkisinin ne olacağı tespit edilir.
8	Olasılık: Oylama Formu kullanılarak tespit edilen olasılık değeridir (1-10 arasında). Bu tespit yapılırken riskle ilgili uygulamada olan kontrol faaliyetleri, alınmış önlemler ve düzenlemelerin listelenmesi faydalıdır. Var olan önlemlere rağmen riskin gerçekleşme olasılığının ne olduğu tespit edilir.

9	Risk Puanı (R=ExO): Oylama Formunda yapılan değerlendirmede tespit edilen etki ve olasılık değerlerinin çarpılması sonucu bulunan, risk puanları önceden belirlenen yüksek, orta ve düşük düzey puan aralıklarına göre yazılır.
10	Değişim (Riskin yönü): Bir önceki risk kaydı dikkate alınarak riskin durumundaki değişimin gösterildiği sütundur. (Yukarı/aşağı/sabit) şeklinde yazı ile belirtilebileceği gibi idarenin tercihinə göre yön işaretleriyle de gösterilebilir. Daha önce risk kaydı yoksa "Yeni" olduğu belirtilir.
11	Riske Verilen Cevaplar Yeni/ Ek/Kaldırılan Kontroller: Öncelikle mevcut kontrollerin gerekli/yeterli olup olmadığı değerlendirilir. Yeterli olduğu değerlendiriliyor ise yeni bir kontrol öngörülmez. Yeterli değil ise yeni veya ek kontroller yazılır. Mevcut kontrollerden kaldırılması uygun bulunanlar da bu bölümde gösterilir.
12	Başlangıç Tarihi: Öngörülen yeni veya ek kontrollerin uygulamaya konulacağı, kaldırılması öngörülen kontrollerin ise uygulamadan kaldırılacağı kesin tarihtir.
13	Riskin Sahibi: Riskin yönetilmesinden ve izlenmesinden sorumlu olan kişidir. Riskle ilgili bilgiyi toplayan, izlemeyi gerçekleştiren, riske verilen cevapları yöneten ve riskin yönetildiğine ilişkin kanıtların tutulmasını sağlayan kişi riskin sahibidir. Riskin sahibinde riske verilecek cevapları gerçekleştirmek üzere gerekli kaynak ve yetki bulunmalıdır. Riskin sahibi aynı zamanda, Risk kayıtlarının güncellenmesi ve riskle ilgili olarak bir üst makama raporlama yapan kişidir.
14	Açıklamalar: Riskin mevcut durumu, değişim yönü, ne zaman gözden geçirileceği ve hangi aralıklarla kime raporlanacağı ve belirtilmesine ihtiyaç duyulan diğer hususlar bu sütunda belirtilir.