



TIP FAKÜLTESİ DEKANLIĞI

KARADENİZ
TEKNİK ÜNİVERSİTESİ
Tıp Fakültesi

HUKUKİ YAZI İŞLERİ BİRİMİ RİSK KAYIT FORMU

Dok. Kodu: İK. FR. 90

Yay. Tar: 04.09.2025

Revizyon No: 00

Rev. Tar: 00

Sayfa Sayısı: 05

HUKUKİ YAZI İŞLERİ 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	Olası İhtimal	Risk Puanı (R)	Değişim (Risk Yönü)	Riske verilecek cevaplar Yeni/Ek/Kaldırılan Kontroller	Başlangıç Tarihi	Risk Sahibi	Açıklamalar
01	TİPF. HYİ. 01		Soruşturma ve inceleme dosyalarının gizli tutulması	Risk 116: Soruşturma ve inceleme dosyalarının fiziki olarak korunması mahremiyetinin sağlanması Sebebi: Çalışma ortamı fiziki koşulların yetersizliği	İç Kontrol Risk Yönetimi 2025 yılı risklerin gözden geçirilmesi ve mevcut kontrol çalışmalarının yapılması	2	1	2	DEVREDEDEN	Düşük risk seviyesi Mevcut kontroller yapılmıştır.	04.09.2025	Leyla DEMİR Birim Sorumlusu Berna GÜNÇİÇEK ÇELİK Fakülte Sekreteri	Risk yönetimi kapsamında; 2025 yılı içerisinde düzeltici önleyici faaliyetler gerçekleştirilerek birim risk sorumlusu ile yüzyüze yapılan toplantı sonucunda çalışma ortamı olarak 2022 yılında yazı işleri birimi ile hukuki yazı işleri birimi çalışma ortamları ayrılarak çalışma mahremiyeti ve fiziki koşulları düzeltildiği için risk puanının 2'de kalması uygun görülmüştür. Yazı işleri birimi ile ortak tespit edilen riskler ayrılarak hukuki yazı işleri biriminin riskleri yeniden numaralandırılarak (Risk 1 = Risk 116 olarak) güncellenmiştir. Yıl sonunda idareye rapor edilmesi kararlaştırılmıştır.
02			Soruşturma ve inceleme dosyasında suçlamada bulunan tarafların kimlik bilgilerinin gizli tutulması.	Risk 117: Soruşturma ve inceleme dosyasında suçlamada bulunan tarafların kimlik bilgilerinin gizli tutulması. Sebebi: Akademik soruşturma etik kurallarına uyulması gerekliliği	İç Kontrol Risk Yönetimi 2025 yılı risklerin gözden geçirilmesi ve mevcut kontrol çalışmalarının yapılması	4	1	4	DEVREDEDEN	Düşük risk seviyesi Mevcut kontroller	04.09.2025	Leyla DEMİR Birim Sorumlusu Berna GÜNÇİÇEK ÇELİK	Risk yönetimi kapsamında; 2025 yılı içerisinde düzeltici önleyici faaliyetler gerçekleştirilerek birim risk sorumlusu ile yüzyüze yapılan toplantı sonucunda çalışma ortamı olarak yazı işleri birimi ile hukuki yazı işleri birimi çalışma ortamları

								yapılmıştır.			Fakülte Sekreteri	ayrılarak çalışma mahremiyeti açısından etik kurallara uyum koşulları düzeltilmiş risk puanının 4’de kalması uygun görülmüştür. Yazı işleri birim ile ortak tespit edilen riskler ayrılarak hukuki yazı işleri biriminin riskleri yeniden numaralandırılarak (Risk 2 = Risk 117 olarak) güncellenmiştir. Yıl sonunda idareye rapor edilmesi kararlaştırılmıştır.
03			Risk 3: Soruşturma ve inceleme dosyasında evrak eksikliği olması, sonuçlanma sürecinde zaman kaybı yaşanması.	İç Kontrol Risk Yönetimi 2025 yılı risklerin gözden geçirilmesi ve mevcut kontrol çalışmalarının yapılması	3	1	3		Düşük risk seviyesi Mevcut kontroller yapılmıştır.	04.09.2025	Leyla DEMİR Birim Sorumlusu Berna GÜNÇİÇEK ÇELİK Fakülte Sekreteri	Risk yönetimi kapsamında; 2025 yılı içerisinde düzeltici önleyici faaliyetler gerçekleştirilerek birim risk sorumlusu ile yüzyüze yapılan toplantı sonucunda evrak eksikliği tolere edilebilecek kadar azaldığı gerekçesi ile risk puanı 4’den 3’e düşürülmüştür. Yıl sonunda idareye rapor edilmesi kararlaştırılmıştır.
			Sebep: Soruşturma için atanan öğretim görevlilerinin bilgi eksiği, soruşturma takibinin aksamaması									
04			Risk 4: Soruşturma evraklarının kişiye tebliğ ve tebellüğ edilmesinden doğan riskler.	İç Kontrol Risk Yönetimi 2025 yılı risklerin gözden geçirilmesi ve mevcut kontrol çalışmalarının yapılması	4	1	4		Düşük risk seviyesi Mevcut kontroller yapılmıştır.	04.09.2025	Leyla DEMİR Birim Sorumlusu Berna GÜNÇİÇEK ÇELİK Fakülte Sekreteri	Risk yönetimi kapsamında; 2025 yılı içerisinde düzeltici önleyici faaliyetler gerçekleştirilerek birim risk sorumlusu ile yüzyüze yapılan toplantı sonucunda evrak tebliğinden doğan riskler azaltıldığı gerekçesi ile risk puanı 6’dan 4’e düşürülmüştür. Yıl sonunda idareye rapor edilmesi kararlaştırılmıştır.
			Sebep: Tebliğ sırasında oluşan aksamalar.									
05		İdari (disiplin) ve Ceza Soruşturmalarında Kararların Gizliliğinin Sağlanması	Risk 5: İdari (disiplin) ve ceza soruşturmalarında gizlilik mahremiyet ihlali riski	İç Kontrol Risk Yönetimi 2025 yılı risklerin gözden geçirilmesi ve mevcut kontrol çalışmalarının yapılması	4	1	4		Düşük risk seviyesi Mevcut kontroller yapılmıştır.	04.09.2025	Leyla DEMİR Birim Sorumlusu Berna GÜNÇİÇEK ÇELİK Fakülte Sekreteri	Risk yönetimi kapsamında; 2025 yılı içerisinde düzeltici önleyici faaliyetler gerçekleştirilerek birim risk sorumlusu ile yüzyüze yapılan toplantı sonucunda gizlilik mahremiyeti sağlandığı gerekçesi ile risk puanı 6’dan 4’e düşürülmüştür. Yıl sonunda idareye rapor edilmesi kararlaştırılmıştır.
			Sebep: Soruşturma evrakları ve alınan kararlarda gizlilik gerekliliği.									
06			Risk 6: İdari (disiplin) ve ceza soruşturma dosyasında evrak eksikliği.	İç Kontrol Risk Yönetimi 2025 yılı risklerin gözden geçirilmesi ve mevcut kontrol çalışmalarının yapılması	3	2	6	DEVREDEDEN	Düşük risk düzeyi Mevcut kontroller yapılmıştır.	04.09.2025	Leyla DEMİR Birim Sorumlusu Berna GÜNÇİÇEK ÇELİK Fakülte Sekreteri	Risk yönetimi kapsamında; 2025 yılı içerisinde düzeltici önleyici faaliyetler gerçekleştirilerek birim risk sorumlusu ile yüzyüze yapılan toplantı sonucunda soruşturma dosyasında evrak eksikliğinin nadirde olsa halen devam ettiği gerekçesi ile risk puanının 6’da kalması uygun görülmüştür. Yıl sonunda idareye rapor edilmesi kararlaştırılmıştır.
			Sebep: Soruşturmacı öğretim üyelerinin bilgi eksikliği ve soruşturma takibinin aksamaması.									

07			Risk 7: Müşteki, tanık olanlardan savunma alınırken mahremiyetin sağlanması.	İç Kontrol Risk Yönetimi 2025 yılı risklerin gözden geçirilmesi ve mevcut kontrol çalışmalarının yapılması	3	1	3	DEVREDEN	Düşük risk seviyesi Mevcut kontroller yapılmıştır.	04.09.2025	Leyla DEMİR Birim Sorumlusu Berna GÜNÇİÇEK ÇELİK Fakülte Sekreteri	Risk yönetimi kapsamında; 2025 yılı içerisinde düzeltici önleyici faaliyetler gerçekleştirilerek birim risk sorumlusu ile yüzyüze yapılan toplantı sonucunda çalışma ortamı olarak 2022 yılında yazı işleri birimi ile hukuki yazı işleri birimi çalışma ortamları ayrılarak çalışma mahremiyeti ve fiziki koşulları düzeltildiği için risk puanının 3'de kalması uygun görülmüştür. Yıl sonunda idareye rapor edilmesi kararlaştırılmıştır.	
			Sebep: Müşteki, tanık kişilerden bilgi alınırken ortamın yetersizliği, fiziki koşullar										
08				Risk 8: Soruşturma evraklarının kişiye elden tebliğ ve tebellüğ edilmesinden doğan riskler,	İç Kontrol Risk Yönetimi 2025 yılı risklerin gözden geçirilmesi ve mevcut kontrol çalışmalarının yapılması	2	1	2		Düşük risk seviyesi Mevcut kontroller yapılmıştır.	04.09.2025	Leyla DEMİR Birim Sorumlusu Berna GÜNÇİÇEK ÇELİK Fakülte Sekreteri	Risk yönetimi kapsamında; 2025 yılı içerisinde düzeltici önleyici faaliyetler gerçekleştirilerek birim risk sorumlusu ile yüzyüze yapılan toplantı sonucunda evrak tebliğinden doğan riskler azaltıldığı gerekçesi ile risk puanı 6'dan 2'ye düşürülmüştür. Yıl sonunda idareye rapor edilmesi kararlaştırılmıştır.
				Sebep: Tebliğ ve tebellüğ sırasında oluşan aksamalar.									
09				Risk 9: Soruşturmalarda zaman yönetiminin sağlanması.	İç Kontrol Risk Yönetimi 2025 yılı risklerin gözden geçirilmesi ve mevcut kontrol çalışmalarının yapılması	3	1	3		Düşük risk seviyesi Mevcut kontroller yapılmıştır.	04.09.2025	Leyla DEMİR Birim Sorumlusu Berna GÜNÇİÇEK ÇELİK Fakülte Sekreteri	Risk yönetimi kapsamında; 2025 yılı içerisinde düzeltici önleyici faaliyetler gerçekleştirilerek birim risk sorumlusu ile yüzyüze yapılan toplantı sonucunda soruşturma sırasında oluşan aksamalar için önlemlerin alınması gerekçesi ile risk puanı 6'dan 3'e düşürülmüştür. Yıl sonunda idareye rapor edilmesi kararlaştırılmıştır.
				Sebep: Soruşturma sırasında oluşan aksamalar.									
10				Risk 10: Soruşturma dosyalarının fiziki olarak korunması, bilgi mahremiyeti ihlal	İç Kontrol Risk Yönetimi 2025 yılı risklerin gözden geçirilmesi ve mevcut kontrol çalışmalarının yapılması	3	1	3	DEVREDEN	Düşük risk seviyesi Mevcut kontroller yapılmıştır.	04.09.2025	Leyla DEMİR Birim Sorumlusu Berna GÜNÇİÇEK ÇELİK Fakülte Sekreteri	Risk yönetimi kapsamında; 2025 yılı içerisinde düzeltici önleyici faaliyetler gerçekleştirilerek birim risk sorumlusu ile yüzyüze yapılan toplantı sonucunda çalışma ortamı olarak 2022 yılında yazı işleri birimi ile hukuki yazı işleri birimi çalışma ortamları ayrılarak çalışma mahremiyeti ve fiziki koşulları düzeltildiği için risk puanının 3'de kalması uygun görülmüştür. Yıl sonunda idareye rapor edilmesi kararlaştırılmıştır.
				Sebep: Çalışma bürosunun ayrı olmaması									

11	İdari ve Akademik Personelle İlgili Bilgi ve Belgelere Erişimin Engellenmesi	Risk 118: İdari ve akademik personel ile ilgili bilgilere erişimde yetki ihlali.	İç Kontrol Risk Yönetimi 2025 yılı risklerin gözden geçirilmesi ve mevcut kontrol çalışmalarının yapılması	3	1	3	DEVREDEN	Düşük risk seviyesi Mevcut kontroller yapılmıştır.	04.09.2025	Leyla DEMİR Birim Sorumlusu Berna GÜNÇİÇEK ÇELİK Fakülte Sekreteri	Risk yönetimi kapsamında; 2025 yılı içerisinde düzeltici önleyici faaliyetler gerçekleştirilerek birim risk sorumlusu ile yüzyüze yapılan toplantı sonucunda sistemsel kaynaklı yetki ve erişim sorunları giderildiği gerekçesi ile risk puanının 3'de kalması uygun görülmüştür. Yazı işleri birim ile ortak tespit edilen riskler ayrılarak hukuki yazı işleri biriminin riskleri yeniden numaralandırılarak (Risk 11 = Risk 118 olarak) güncellenmiştir.Yıl sonunda idareye rapor edilmesi kararlaştırılmıştır.	
Sebep: Yetki ve erişim ihlal edilmesi.												
12		Risk 119: Yönetmelikte hizmete özel (kişi adına düzenlenmiş) belgelerin mahremiyetinin sağlanması.	İç Kontrol Risk Yönetimi 2025 yılı risklerin gözden geçirilmesi ve mevcut kontrol çalışmalarının yapılması	3	1	3	DEVREDEN	Düşük risk seviyesi Mevcut kontroller yapılmıştır.	04.09.2025	Leyla DEMİR Birim Sorumlusu Berna GÜNÇİÇEK ÇELİK Fakülte Sekreteri	Risk yönetimi kapsamında; 2025 yılı içerisinde düzeltici önleyici faaliyetler gerçekleştirilerek birim risk sorumlusu ile yüzyüze yapılan toplantıda çalışma ortamı fiziki koşullar düzeltilerek risk puanının 3'de kalması uygun görülmüştür. Yazı işleri birim ile ortak tespit edilen riskler ayrılarak hukuki yazı işleri biriminin riskleri yeniden numaralandırılarak (Risk 12 = Risk 119 olarak) güncellenmiştir. Yıl sonunda idareye rapor edilmesi kararlaştırılmıştır.	
		Sebep: Kişiy e özel yazıların diğ er kişiler tarafından görülmesi.										
13		FVK/HYK/FK kararlarının Yazılması ve Sonuçlarının Takibi	Risk 14: Fakülte Disiplin Kurulu kararlarının gizli tutulması	İç Kontrol Risk Yönetimi 2025 yılı risklerin gözden geçirilmesi ve mevcut kontrol çalışmalarının yapılması	4	1	4	DEVREDEN	Düşük risk seviyesi Mevcut kontroller yapılmıştır.	04.09.2025	Leyla DEMİR Birim Sorumlusu Berna GÜNÇİÇEK ÇELİK Fakülte Sekreteri	Risk yönetimi kapsamında; 2025 yılı içerisinde düzeltici önleyici faaliyetler gerçekleştirilerek birim risk sorumlusu ile yüzyüze yapılan toplantıda risk puanının 4'de kalması uygun görülmüştür. Yıl sonunda idareye rapor edilmesi kararlaştırılmıştır.
			Sebep: Disiplin kurulundan çıkan kararların 2. şahıslar tarafından görülmesi									

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.