

FORMLAR  
İÇ TETKİK RAPORU FORMU

Doküman Kodu  
İlk Yayın Tarihi  
Revizyon Tarihi /No  
Sayfa

MF-FR-04  
15.12.2025  
0  
1 / 3

### TETKİK BİLGİLERİ

Tetkik Edilen Birim:	İnşaat Mühendisliği Bölümü		
Birim Sorumlusu:	Prof. Dr. Şevket ATEŞ	İmza:	Metin girmek için buraya tıklayın veya dokununuz.
Tetkik Tarihi:	18.02.2026	Tetkik No:	06
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:	Doç. Dr. Hasan ÖZTÜRK	İmza:	
Tetkikçi:	Doç. Dr. Elif BAYKAL KABLAN	İmza:	

### TETKİKE AİT BULGU ve GÖZLEMLER

#### 1. Tetkik Kapsamı

Bu iç tetkik; Karadeniz Teknik Üniversitesi Mühendislik Fakültesi İnşaat Mühendisliği Bölümünde yürütülen faaliyetlerin, TS EN ISO 9001:2015 Kalite Yönetim Sistemi standardı şartlarına ve fakülte bünyesinde oluşturulan kalite yönetim sistemi dokümantasyonuna uygunluğunun değerlendirilmesi amacıyla gerçekleştirilmiştir. Tetkik kapsamında; kuruluşun bağlamı ve paydaş yönetimi (Madde 4), liderlik ve kalite politikası ile uyum (Madde 5), kalite hedefleri ve planlama (Madde 6), destek süreçleri (Madde 7), operasyonel uygulamalar (Madde 8), performans değerlendirme ve izleme faaliyetleri (Madde 9) ile sürekli iyileştirme yaklaşımı (Madde 10) incelenmiştir. Değerlendirmeler, iç tetkik soru listesi üzerinden; ilgili dokümanlar, kayıtlar, sistem uygulamaları ve bölüm yetkilileri ile yapılan görüşmeler dikkate alınarak yürütülmüştür. Tetkik örnekleme esasına göre gerçekleştirilmiş olup elde edilen bulgular incelenen faaliyet ve kayıtlarla sınırlıdır.

#### 2. Genel Değerlendirme

İnşaat Mühendisliği Bölümünde gerçekleştirilen iç tetkik sonucunda, bölümde kalite yönetim sistemi farkındalığının olduğu ve fakülte düzeyinde tanımlanmış kalite yönetim sistemi altyapısının bölüm faaliyetlerine önemli ölçüde yansıtıldığı görülmüştür. Özellikle stratejik plan göstergelerinin stratejik plan yönetim sistemi üzerinden izlenmesi, Stratejik Planlama Komisyonu ile performans takibinin yürütülmesi, dış paydaşların danışma kurulu aracılığıyla sürece katılımı, kalite hedeflerinin izlenmesi, memnuniyet anketlerinin değerlendirilmesi, program ve ders bilgi paketlerinin kılavuzlarla uyumlu yürütülmesi, arşivleme yapısının belirli ölçüde kurulmuş olması ve laboratuvar kalibrasyon kayıtlarının güncel tutulması olumlu değerlendirilmiştir.

Bununla birlikte, tetkik bulguları bazı süreçlerin henüz tam anlamıyla sistematik, kayıtlı ve izlenebilir bir olgunluk seviyesine ulaşmadığını göstermektedir. Özellikle iç paydaşların bütüncül biçimde tanımlanmamış olması, oryantasyon sürecinin kayıtlı yürütülmemesi, geri bildirimlerin MF-FR-o8 üzerinden sistematik izlenmemesi, veri analiz prosedürünün uygulama kanıtlarının sınırlı olması, memnuniyet sonuçlarına bağlı iyileştirme faaliyetlerinin planlı ve izlenebilir biçimde yönetilmemesi bölüm için geliştirilmesi gereken başlıca alanlardır.

#### 3. Güçlü Yönler

İnşaat Mühendisliği Bölümünde en güçlü alanlardan biri, stratejik plan ve performans izleme yaklaşımının bölüm düzeyinde sistematik biçimde işletiliyor olmasıdır. Bölümün fakülteye yansıtılan performans göstergelerine katkı sağladığı, bu amaçla veri üretimi ve sisteme giriş faaliyetlerini yürüttüğü, ayrıca stratejik hedeflerin takibinde aktif rol alan bir Stratejik Planlama Komisyonu (Performans Göstergeleri) bulunduğu tespit edilmiştir. Verilerin stratejik plan yönetim sistemi üzerinden düzenli izlenmesi ve dönemsel değerlendirmelerle desteklenmesi, stratejik hedef takibinin bölümde kurumsal bir yapı kazandığını göstermektedir.

Bölümde dış paydaşların danışma kurulu aracılığıyla aktif biçimde sürece dahil edilmesi de önemli bir güçlü yönüdür. Akademi, kamu ve özel sektörden farklı temsilcileri içeren danışma kurulu yapısının aktif olduğu, en son 20.01.2026 tarihinde toplantı yapıldığı ve bu toplantılar yoluyla geri bildirimlerin alındığı görülmüştür. Ayrıca dış paydaş ihtiyaç ve beklentilerinin toplantı tutanakları üzerinden kısmen dokümanite edildiği anlaşılmıştır. Bu yapı, özellikle dış paydaş katılımı bakımından güçlü bir paydaş yönetimi altyapısına işaret etmektedir.

Proses yaklaşımı, kalite hedefleri ve eğitim-öğretim süreçleri açısından da bölüm güçlü bir görünüm sergilemektedir. Yönetim, Eğitim-Öğretim ve Ar-Ge proseslerinin bölüm faaliyetlerine yansıtıldığı; süreçlerin girdileri, çıktıları, sorumluları ve performans izleme kriterlerinin tanımlandığı;

Hazırlayan  
Fakülte Sekreteri

Kontrol Eden  
Kalite Komisyonu

Onaylayan  
Dekan

**FORMLAR**  
**İÇ TETKİK RAPORU FORMU**

Doküman Kodu  
İlk Yayın Tarihi  
Revizyon Tarihi /No  
Sayfa

**MF-FR-04**  
**15.12.2025**  
**0**  
**2 / 3**

kalite hedeflerinin stratejik plan ile ilişkilendirilerek izlendiği görülmüştür. Ayrıca program eğitim amaçları, program çıktıları, ders öğrenim kazanımları ve AKTS hesaplamalarının ilgili kılavuzlara uygun şekilde yürütüldüğü tespit edilmiştir.

Bölümde paydaş memnuniyetinin farklı araçlarla ölçülmesi ve geri bildirimlerin çeşitli kanallardan alınması da güçlü bir uygulama alanıdır. BYS anketleri, mezuniyet aşamasındaki öğrencilere yönelik memnuniyet anketleri, etkinlik sonrası değerlendirmeler ve "Bize Yazın" modülü gibi mekanizmalar sayesinde veri toplanmakta; memnuniyet sonuçları istatistiksel olarak değerlendirilmektedir. Ayrıca öğrenciye ait fiziki ve dijital kayıtların korunmasına ilişkin uygulamaların mevcut olması, arşivleme ve bilgi güvenliği açısından olumlu bir yapı bulunduğunu göstermektedir.

Laboratuvar altyapısı bakımından ise özellikle izleme ve ölçme kaynaklarının kontrolü güçlü bir yön olarak dikkat çekmektedir. Yapı ve Malzeme Laboratuvarında kullanılan cihazlara ait güncel kalibrasyon sertifikalarının bulunması, beton test makinesi ve LVDT gibi cihazların akredite kuruluşlarca kalibre edilmesi ve bu kayıtların izlenebilir şekilde tutulması, standardın 7.1.5 maddesi açısından olumlu bir uygulama örneğidir.

**4. Uygunsuzluklar / İyileştirmeye Açık Alanlar****4.1. İç Paydaşların Bütüncül ve Dokümente Edilmiş Şekilde Tanımlanmamış Olması (Madde 4.2):**

Bölümde dış paydaşların danışma kurulu aracılığıyla sistematik biçimde tanımlandığı ve sürece dahil edildiği görülmüştür. Ancak yapılan incelemede, akademik personel, idari personel ve öğrenciler gibi iç paydaşların açık şekilde tanımlandığı, sınıflandırıldığı ve ihtiyaç/beklentilerinin düzenli izlendiğini gösteren bütüncül ve dokümente edilmiş bir yapıya ulaşılamamıştır. Bu nedenle, standardın ilgili tarafların belirlenmesi ve izlenmesine ilişkin şartlarının iç paydaşlar yönüyle tam olarak karşılanamadığı değerlendirilmiştir.

**4.2. Oryantasyon Sürecinin Sistematik ve Kayıtlı Yapıda Yürütülmemesi (Madde 7.2):**

Bölümde yeni başlayan personele yönelik yüz yüze bilgilendirme yapıldığı ve dışarıdan gelen personele Kalite El Kitabı verildiği ifade edilmiştir. Ancak oryantasyon faaliyetlerine ilişkin dokümente edilmiş bir form kullanılmadığı, eğitim kayıtlarının tutulmadığı ve oryantasyon sonrası değerlendirme yapılmadığı görülmüştür. Bu nedenle, oryantasyon faaliyetlerinin mevcut olmakla birlikte sistematik, planlı ve kayıtlı bir yapıda yürütülmediği değerlendirilmiştir. Bu nedenle, oryantasyon faaliyetlerinin mevcut olmakla birlikte sistematik, planlı ve kayıtlı bir yapıda yürütülmediği değerlendirilmiş olup, ISO 9001:2015 Madde 7.2 kapsamında uygunsuzluk olarak değerlendirilmiştir.

**4.3. Geri Bildirim Sürecinin Form Bazlı İzlenebilirlik ve Dokümantasyon Açısından Yetersiz Kalması (Madde 8.2 / 9.1.2):**

Bölümde geri bildirimlerin anketler, EBYS, CİMER, "Bize Yazın" ve e-posta gibi çeşitli kanallardan alındığı görülmüştür. Ancak geri bildirimlerin MF-FR-08 Başvuru/Geri Bildirim Takip Formu üzerinden sistematik biçimde kayıt altına alındığını ve sonuçlandırma sürecinin düzenli izlendiğini gösteren yeterli kanıt olmadığı anlaşılmıştır. Bu nedenle, geri bildirim alma mekanizmalarının güçlü olduğu; ancak izlenebilirlik ve form bazlı kayıt disiplini açısından geliştirme ihtiyacı bulunduğu değerlendirilmiştir. Bu nedenle, geri bildirim alma mekanizmalarının güçlü olduğu; ancak izlenebilirlik ve form bazlı kayıt disiplini açısından geliştirme ihtiyacı bulunduğu değerlendirilmiş olup, ISO 9001:2015 Madde 8.2 ve Madde 9.1.2 kapsamında uygunsuzluk olarak değerlendirilmiştir.

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	İç Paydaşların Bütüncül ve Dokümente Edilmiş Şekilde Tanımlanmamış Olması	DF-36
2	Oryantasyon Sürecinin Sistematik ve Kayıtlı Yapıda Yürütülmemesi	DF-37
3	Geri Bildirim Sürecinin Form Bazlı İzlenebilirlik ve Dokümantasyon Açısından Yetersiz Kalması	DF-38

**Hazırlayan**  
Fakülte Sekreteri

**Kontrol Eden**  
Kalite Komisyonu

**Onaylayan**  
Dekan

FORMLAR

İÇ TETKİK RAPORU FORMU

Doküman Kodu  
İlk Yayın Tarihi  
Revizyon Tarihi /No  
Sayfa

MF-FR-04  
15.12.2025  
0  
3 / 3

TETKİKE AİT BULGU ve GÖZLEMLER

No	Uygunsuzluklar
1	<input type="checkbox"/> Uygunsuzluk giderildi. <input type="checkbox"/> Uygunsuzluk giderilmemiş olup Tarih girmek için tıklayın veya dokununuz. tarihine kadar ek süre verildi.
2	<input type="checkbox"/> Uygunsuzluk giderildi. <input type="checkbox"/> Uygunsuzluk giderilmemiş olup Tarih girmek için tıklayın veya dokununuz. tarihine kadar ek süre verildi.
3	<input type="checkbox"/> Uygunsuzluk giderildi. <input type="checkbox"/> Uygunsuzluk giderilmemiş olup Tarih girmek için tıklayın veya dokununuz. tarihine kadar ek süre verildi.

Baş Tetkikçi:	Metin girmek için buraya tıklayın veya dokununuz.	İmza:	Metin girmek için buraya tıklayın veya dokununuz.
---------------	---	-------	---

Hazırlayan  
Fakülte Sekreteri

Kontrol Eden  
Kalite Komisyonu

Onaylayan  
Dekan