

| | | |
|---|---------------------|------------|
| FORMLAR | Doküman Kodu | MF-FR-05 |
| | İlk Yayın Tarihi | 15.12.2025 |
| | Revizyon Tarihi /No | 0 |
| | Sayfa | 1 / 4 |
| DÜZELTİCİ/İYİLEŞTİRİCİ FAALİYET TALEP FORMU | | |

BÖLÜM 1

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

A. Düzeltici/İyileştirici Faaliyet Detayı

| | | | |
|---------------|------------|---|------|
| Talep Tarihi: | 10.04.2026 | Düzeltici/İyileştirici Faaliyet (DF/IF) No: | DF-B |
|---------------|------------|---|------|

Düzeltici/İyileştirici Faaliyet Kaynağı

| | | | | |
|---------------------------------------|---|--|------------------------------|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Veri Analizi | <input checked="" type="checkbox"/> İç Tetkik | <input type="checkbox"/> Müşteri (Öğrenci/Personel) Talep/Şikâyeti | <input type="checkbox"/> YGG | <input type="checkbox"/> Diğer |
| Gözlemin Yapıldığı Birim/Yer | Makina Mühendisliği Bölümü | | Tarih | 17.02.2026 |

(Olası) Uygunsuzluğun Detayı (Tanımı ve Sonuçları):

Tanımı: 4.2. Geri bildirim süreçlerinin sistematik olmaması (Madde 8.2)

Makina Mühendisliği Bölümünde Yapılan iç tetkik kapsamında, birimde geri bildirimlerin çeşitli kanallar (sözlü iletişim, bireysel görüşmeler, e-posta vb.) aracılığıyla alındığı görülmüştür. Ancak bu sürecin standart, dokümente edilmiş ve izlenebilir bir sistem çerçevesinde yürütülmediği tespit edilmiştir.

Özellikle kalite yönetim sistemi kapsamında tanımlı olan geri bildirim kayıt ve takip mekanizmalarının (örn. ilgili form ve kayıt sistemleri) aktif olarak kullanılmadığı, alınan geri bildirimlerin sistematik şekilde kayıt altına alınmadığı ve sonuçlandırılmasına ilişkin izleme faaliyetlerinin yeterli düzeyde olmadığı belirlenmiştir.

Bu durum, geri bildirimlerin analiz edilmesi, iyileştirme faaliyetlerine dönüştürülmesi ve süreç performansının izlenmesi açısından önemli bir eksiklik oluşturmakta olup, ISO 9001:2015 Madde 8.2 gereklilikleri ile tam uyum sağlamadığını göstermektedir.

Sonuçları:

Geri bildirim süreçlerinin sistematik ve dokümente edilmiş bir yapıda yürütülmemesi, paydaşlardan (öğrenci, personel ve diğer ilgili taraflar) elde edilen bilgilerin bütüncül ve güvenilir şekilde değerlendirilmesini zorlaştırmaktadır. Bu durum, geri bildirimlerin analiz edilerek iyileştirme faaliyetlerine dönüştürülmesini ve süreç performansının objektif olarak izlenmesini sınırlamaktadır (ISO 9001:2015 Madde 9.1).

Ayrıca, alınan geri bildirimlerin kayıt altına alınmaması ve izlenmemesi, benzer sorunların tekrarlanmasına ve düzeltici faaliyetlerin etkinliğinin değerlendirilememesine neden olmaktadır. Bu durum, kalite yönetim sisteminin sürekli iyileştirme yaklaşımını zayıflatmakta olup, Madde 10 kapsamında uygunsuzluk riski oluşturmaktadır.

| | | | |
|-------------|--------------------|-------|--|
| Talep Eden: | Doç. Dr. Uğur ARAS | İmza: | |
|-------------|--------------------|-------|--|

BÖLÜM 2

Bu bölüm düzeltici/iyileştirici faaliyet açılan birim/üst yönetim/kalite yönetim temsilcisi görüşmeleri ile doldurulacaktır.

| | | |
|---------------------------------|----------------------------------|--------------------|
| Hazırlayan Fakülte Sekreteri | Kontrol Eden Kalite Komisyonu | Onaylayan Dekan |
|---------------------------------|----------------------------------|--------------------|

| | | |
|---|---------------------|------------|
| FORMLAR | Doküman Kodu | MF-FR-05 |
| | İlk Yayın Tarihi | 15.12.2025 |
| | Revizyon Tarihi /No | 0 |
| | Sayfa | 2 / 4 |
| DÜZELTİCİ/İYİLEŞTİRİCİ FAALİYET TALEP FORMU | | |

(Kök neden analizinin tamamlanması ve yapılacak faaliyetlerin Kalite Yönetim Temsilcisine/Tetkik heyetine bildirilmesi gereklidir)

| | | | |
|---------------------------|---------------|---------------------|---------------|
| Kalite Yönetim Temsilcisi | | DF/İF İstenen Birim | |
| İmza: | | İmza: | |
| Tarih | [.../.../...] | Tarih | [.../.../...] |

A. Kök Neden

Uyumsuzluğun/iyileştirmenin Kök Nedeni:

Uyumsuzluğun temelinde, geri bildirimlerin yönetilmesine yönelik standart, dokümante edilmiş ve zorunlu olarak uygulanması gereken bir sürecin etkin şekilde tanımlanmamış olması yer almaktadır.

Birimde geri bildirimlerin toplanması, kaydedilmesi, değerlendirilmesi ve sonuçlandırılmasına ilişkin görev, sorumluluk ve yöntemlerin açık şekilde belirlenmemiş olması, sürecin kişisel inisiyatiflere bağlı ve dağınık şekilde yürütülmesine neden olmuştur.

Bununla birlikte, kalite yönetim sistemi kapsamında tanımlı geri bildirim formlarının ve kayıt araçlarının aktif olarak kullanılmaması ve bu sürece yönelik izleme-kontrol mekanizmasının bulunmaması, geri bildirimlerin sistematik olarak yönetilmesini engellemiştir.

B. Düzeltme Faaliyeti

*Düzeltilen faaliyet gerektiren uyumsuzlukların kök nedenine inilmeden önce uyumsuzluğu ortadan kaldırmak için yapılan ilk faaliyettir. Bu uyumsuzluğu o an için ortadan kaldırmak adına yapılır.

Tabloların satır sayıları arttırılabilir.

| 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 | Geri bildirimlerin toplanması, değerlendirilmesi ve sonuçlandırılmasına yönelik standart bir süreç (prosedür/iş akışı) oluşturulması ve dokümante edilmesi | | 31.05.2026 |
| 2 | Geri bildirimlerin kayıt altına alınması için MF-FR-08 Geri Bildirim Formu'nun zorunlu kullanımının sağlanması ve EBYS ile entegre edilmesi | | 31.05.2026 |

D. Düzeltici Faaliyet Raporları

| No | Faaliyet | Sorumlu/lar Ad/Soyad İmza |
|----|----------|------------------------------|
|----|----------|------------------------------|

Hazırlayan
Fakülte Sekreteri

Kontrol Eden
Kalite Komisyonu

Onaylayan
Dekan

| | | | |
|--|--|---------------------|-------------------|
| | FORMLAR DÜZELTİCİ/İYİLEŞTİRİCİ FAALİYET TALEP FORMU | Doküman Kodu | MF-FR-05 |
| | | İlk Yayın Tarihi | 15.12.2025 |
| | | Revizyon Tarihi /No | 0 |
| | | Sayfa | 3 / 4 |

| | | |
|---|--|--|
| 1 | | |
| 2 | | |

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 | |

Hazırlayan
Fakülte SekreteriKontrol Eden
Kalite KomisyonuOnaylayan
Dekan

| | | | |
|--|--|---------------------|-------------------|
| | FORMLAR DÜZELTİCİ/İYİLEŞTİRİCİ FAALİYET TALEP FORMU | Doküman Kodu | MF-FR-05 |
| | | İlk Yayın Tarihi | 15.12.2025 |
| | | Revizyon Tarihi /No | 0 |
| | | Sayfa | 4 / 4 |

| | | | | |
|---|--------------------------|--|--|--|
| 2 | .../.../... | | <input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır | |
| 3 | .../.../... | | <input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır | |
| B. DF/İF sonucu değiştirilecek doküman var mı? | | <input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır (Evet ise aşağıya giriş yapınız.) | | |
| No | Doküman No ve Adı | Revizyon Tarihi | Revizyon No | |
| 1 | | .../.../... | | |
| 2 | | .../.../... | | |
| 3 | | .../.../... | | |
| C. DF/İF Kapatma Tarihi ve Onayı: Kalite Yönetim Temsilcisi/Baş tetkikçi tarafından kapatılacaktır. | | | | |
| Onaylayan | | Tarih | İmza | |
| | | .../.../... | | |

Hazırlayan
Fakülte Sekreteri

Kontrol Eden
Kalite Komisyonu

Onaylayan
Dekan