

FORMLAR	Doküman Kodu	MF-FR-05
	İlk Yayın Tarihi	15.12.2025
	Revizyon Tarihi /No	0
	Sayfa	1 / 3
DÜZELTİCİ/İYİLEŞTİRİCİ FAALİYET TALEP FORMU		

BÖLÜM 1

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

A. Düzeltici/İyileştirici Faaliyet Detayı

Talep Tarihi:	10.04.2026	Düzeltici/İyileştirici Faaliyet (DF/İF) No:	DF-D
---------------	------------	---	------

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	Yapay Zeka ve Veri Mühendisliği Bölümü	Tarih	20.02.2026
------------------------------	--	-------	------------

(Olası) Uygunsuzluğun Detayı (Tanımı ve Sonuçları):

Tanımı: Çalışma Ortamına İlişkin Güvenlik, Ergonomi ve Hijyen Koşullarının Bölüm Bazında Sistemik İzlenememesi (Madde 7.1.4)

Yapay Zekâ ve Veri Mühendisliği Bölümünde eğitim, araştırma ve idari faaliyetlerin farklı birimlere ait fiziksel alanlarda yürütüldüğü görülmüştür. Bu durum, bölümün kendine ait bağımsız bir fiziksel çalışma ortamına sahip olmadığını göstermektedir. Yapılan incelemede, çalışma ortamına ilişkin güvenlik, ergonomi ve hijyen koşullarının bölüm bazında sistemik olarak izlenmesine ve değerlendirilmesine yönelik bir mekanizmanın oluşturulmadığı tespit edilmiştir. Bu kapsamda, temizlik, ortam koşulları ve çalışma alanlarına ilişkin kontrollerin düzenli olarak kayıt altına alındığını gösteren MF-FR-18 Temizlik Kontrol Formu gibi dokümanların bölüm düzeyinde aktif olarak kullanılmadığı görülmüştür.

Ayrıca, çalışma ortamına ilişkin uygunsuzlukların tespiti, bildirilmesi ve izlenmesine yönelik kayıtlı bir sistem bulunmadığı; bu süreçlerin daha çok genel fakülte uygulamaları kapsamında yürütüldüğü anlaşılmıştır.

ISO 9001:2015 Madde 7.1.4 uyarınca kuruluşun, proseslerin etkin şekilde yürütülmesini destekleyecek uygun çalışma ortamını sağlaması ve bu ortamın sürekliliğini güvence altına alacak şekilde izlenmesi gerekmektedir. Mevcut durumda çalışma ortamına ilişkin izleme ve kayıt süreçlerinin bölüm bazında sistemik ve dokümanlı edilmiş bir yapıda yürütülmemesi, bu gerekliliğin tam olarak karşılanamadığını göstermektedir.

Sonuçları:

Çalışma ortamına ilişkin güvenlik, ergonomi ve hijyen koşullarının bölüm bazında izlenmemesi, ortam kaynaklı risklerin zamanında tespit edilmesini ve önlenmesini zorlaştırmakta; bu durum eğitim-öğretim ve idari faaliyetlerin sürekliliğini olumsuz etkileyebilecek potansiyel riskler oluşturmaktadır (ISO 9001:2015 Madde 7.1.4).

Ayrıca, izleme ve kayıt süreçlerinin bulunmaması, ortam koşullarına ilişkin iyileştirme ihtiyaçlarının sistemik biçimde belirlenmesini ve takip edilmesini zorlaştırmakta; bu durum kalite yönetim sisteminin etkinliğini ve izlenebilirliğini zayıflatmaktadır (Madde 9.1 ve Madde 10).

Talep Eden:	Doç. Dr. Hasan ÖZTÜRK	İmza:	
-------------	-----------------------	-------	--

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 / 3
DÜZELTİCİ/İYİLEŞTİRİCİ FAALİYET TALEP FORMU		

BÖLÜM 2

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

Uygunsuzluğun/İyileştirmenin Kök Nedeni:

Uygunsuzluğun temelinde, bölümün kendine ait bağımsız fiziksel alanlarının bulunmaması nedeniyle çalışma ortamına ilişkin süreçlerin doğrudan bölüm kontrolünde yürütülememesi yer almaktadır. Faaliyetlerin farklı birimlere ait alanlarda yürütülmesi, izleme ve kontrol süreçlerinin fakülte düzeyine bağlı kalmasına neden olmuştur. Bununla birlikte, bölüm düzeyinde çalışma ortamına ilişkin risklerin izlenmesi, değerlendirilmesi ve kayıt altına alınmasına yönelik bir yöntem ve sorumluluk tanımının yapılmamış olması, sürecin sistematik bir yapıya kavuşamamasına yol açmıştır. Ayrıca, MF-FR-18 Temizlik Kontrol Formu gibi mevcut izleme araçlarının bölüm bazında kullanılmaması ve ortam koşullarına ilişkin geri bildirimlerin kayıt altına alınmaması, sürecin izlenebilirliğini ve sürdürülebilirliğini sınırlamıştır.

B. Düzeltme Faaliyeti

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

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	Bölüm tarafından kullanılan ortak alanlara ilişkin güvenlik, ergonomi ve hijyen koşullarının izlenmesine yönelik yöntem ve sorumlulukların tanımlanarak yazılı hale getirilmesi		31.05.2026
2	Çalışma ortamına ilişkin izleme faaliyetlerinin MF-FR-18 Temizlik Kontrol Formu ve benzeri kayıt araçları üzerinden sistematik olarak yürütülmesi ve kayıt altına alınmasının sağlanması		31.05.2026
3	Tespit edilen uygunsuzluk ve iyileştirme ihtiyaçlarının ilgili fakülte/İdari birimlere iletilmesi ve sonuçlarının izlenmesine yönelik takip mekanizmasının oluşturulması		31.05.2026

D. Düzeltici Faaliyet Raporları

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

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 / 3

		İmza
1		
2		

BÖLÜM 3

Bu bölüm Kalite Birimi tarafından doldurulacaktır.

A. Faaliyet Doğrulaması

No	Tarih	Faaliyet Denetçisi	Doğrulama Neticesi Alınan Önlemler Yeterli Olup Uygunsuzluk 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/İF sonucu değiştirilecek doküman var mı?

Evet 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
	.../.../...	