

FORMLAR
İÇ TETKİK RAPORU FORMU

Doküman Kodu
İlk Yayın Tarihi
Revizyon Tarihi /No
Sayfa

MF-FR-04
15.12.2025
0
1 / 4

TETKİK BİLGİLERİ

Tetkik Edilen Birim:	Endüstri Mühendisliği Bölümü		
Birim Sorumlusu:	Doç. Dr. Hüseyin Avni Es	İmza:	Metin girmek için buraya tıklayın veya dokununuz.
Tetkik Tarihi:	17.02.2026	Tetkik No: 3	01
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. Uğur ARAS	İmza:	
Tetkikçi:	Dr. Öğr. Üyesi Taha BOYRAZ	İmza:	
Tetkikçi:	Arş. Gör. Dr. Fatih TERZİ	İmza:	

TETKİKE AİT BULGU ve GÖZLEMLER

1. Tetkik Kapsamı

Bu iç tetkik; Karadeniz Teknik Üniversitesi Mühendislik Fakültesi Endüstri 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 (Madde 5)
Planlama ve kalite hedefleri (Madde 6)
Destek süreçleri (Madde 7)
Operasyonel süreçler (Madde 8)
Performans değerlendirme (Madde 9)
Sürekli iyileştirme (Madde 10)

incelenmiş olup değerlendirmeler; dokümanlar, kayıtlar, EBYS sistemi ve yapılan görüşmeler üzerinden gerçekleştirilmiştir. Tetkik örnekleme esasına göre yapılmıştır.

2. Genel Değerlendirme

Endüstri Mühendisliği Bölümünde kalite yönetim sistemi uygulamalarının büyük ölçüde benimsendiği ve temel yapıların oluşturulduğu görülmüştür. Süreçlerin tanımlı olması, EBYS üzerinden izlenebilirliğin sağlanması ve kalite politikası ile hedeflerin belirlenmiş olması olumlu değerlendirilmiştir.

Bununla birlikte, özellikle stratejik hedeflerin izlenmesi, geri bildirimlerin kayıt altına alınması, performans izleme ve bazı süreçlerin dokümantasyonu konularında sistematik eksiklikler tespit edilmiştir. Bu durum, kalite yönetim sisteminin etkinliğinin artırılması için iyileştirme ihtiyacını ortaya koymaktadır.

3. Güçlü Yönler

- Stratejik planın mevcut olması ve personel tarafından bilinmesi
- Süreçlerin (Yönetim, Eğitim-Öğretim, Ar-Ge) tanımlanmış olması
- EBYS üzerinden kayıt ve izlenebilirliğin sağlanması
- Kalite politikası ve hedeflerin belirlenmiş olması
- Paydaş analizlerinin yapılmış olması
- Toplantıların düzenli kayıt altına alınması
- Dış paydaş toplantılarının gerçekleştirilmesi

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 / 4

- Ders görevlendirme ve sınav süreçlerinin sistematik yürütülmesi

4. Uygunsuzluklar / İyileştirmeye Açık Alanlar

4.1. Stratejik hedeflerin sistematik izlenmemesi (Madde 4.1-4.4)

Yapılan tetkik kapsamında, kurumun stratejik planının mevcut olduğu ve birim faaliyetlerinin genel olarak bu plan doğrultusunda yürütüldüğü anlaşılmıştır. Ancak, stratejik planda yer alan ve birime atanan hedeflerin sistematik, ölçülebilir ve izlenebilir bir yöntemle takip edildiğine dair yeterli dokümanite edilmiş kanıt sunulamamıştır. Ayrıca, hedeflere ulaşamaması durumunda devreye alınacak düzeltici/önleyici faaliyetlere ilişkin planlama ve izleme sürecinin de sistematik olmadığı değerlendirilmiştir. Bu durum, stratejik yönetim sürecinin "Planla-Uygula-Kontrol Et-Önem Al (PUKÖ)" döngüsü çerçevesinde etkin olarak işletilmediğini göstermektedir. Sonuç olarak, stratejik hedeflerin yalnızca bilinmesi ve faaliyetlerin bu doğrultuda yürütülmesi yeterli olmayıp; bu hedeflerin ölçülebilir göstergeler (KPI) üzerinden düzenli olarak izlenmesi, sonuçların analiz edilmesi ve iyileştirme faaliyetleri ile desteklenmesi gerekmektedir. Mevcut durumda bu gerekliliklerin tam olarak karşılanmadığı ve ISO 9001:2015 Madde 4.1 ve 4.4 kapsamında uygunsuzluk oluştuğu değerlendirilmiştir.

4.2. Geri bildirim süreçlerinin sistematik olmaması (Madde 8.2)

Tetkik kapsamında, birimde geri bildirimlerin çeşitli kanallar (sözlü iletişim, bireysel görüşmeler, e-posta ve benzeri yöntemler) aracılığıyla alındığı görülmekle birlikte, bu sürecin standart, dokümanite edilmiş ve izlenebilir bir sistem çerçevesinde yürütülmediği tespit edilmiştir. Özellikle kalite yönetim sistemi kapsamında tanımlı olan geri bildirim kayıt ve takip mekanizmalarının (örn. MF-FR-08 formu) aktif olarak kullanılmadığı, alınan geri bildirimlerin sistematik şekilde kayıt altına alınmadığı ve sonuçlandırılmasına ilişkin izleme faaliyetlerinin yeterli düzeyde olmadığı değerlendirilmiştir. 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 sağlanamadığını göstermektedir.

4.3. Uygun olmayan hizmet kayıtlarının tutulmaması (Madde 8.7)

Tetkik kapsamında, birimde ortaya çıkan uygun olmayan hizmetlere (hatalı işlem, eksik hizmet, süreç aksaklıkları vb.) ilişkin durumların çoğunlukla sözlü olarak değerlendirildiği ve gerekli bilgilendirmelerin yapıldığı ifade edilmiştir. Ancak, bu tür uygunsuzlukların sistematik olarak kayıt altına alındığına, sınıflandırıldığına ve izlenerek sonuçlandırıldığına dair dokümanite edilmiş bir kanıt bulunmamaktadır. Özellikle kalite yönetim sistemi kapsamında tanımlı olan uygun olmayan hizmet raporlama araçlarının (örn. MF-FR-12 formu) kullanılmadığı tespit edilmiştir. Bu durum, uygunsuzlukların kök neden analizinin yapılmasını, tekrarının önlenmesini ve düzeltici faaliyetlerin etkinliğinin izlenmesini zorlaştırmakta olup, ISO 9001:2015 Madde 8.7 gereklilikleri ile uyumsuzluk oluşturmaktadır.

4.4. Arşivleme süreçlerinin dokümanite edilmemesi (Madde 7.5)

Tetkik kapsamında, birimde fiziksel ve elektronik arşivleme faaliyetlerinin gerçekleştirildiği görülmekle birlikte, bu süreçlerin sistematik, standart ve dokümanite edilmiş bir yapı içerisinde yürütülmediği tespit edilmiştir. Özellikle kalite yönetim sistemi kapsamında tanımlı olan MF-FR-25 Arşiv Teslim ve Elden Çıkarma Formu ile MF-FR-47 Saklanmasına Lüzum Olmayan Belgeler İmha Listesi formlarının birim tarafından aktif olarak kullanılmadığı belirlenmiştir. Bu durum, belgelerin saklama süresi, devri ve imhasına ilişkin süreçlerin izlenebilirliğini ve kontrolünü zayıflatmakta; kayıt yönetiminin standardizasyonunu engellemektedir. Sonuç olarak, dokümanite edilmiş bilginin kontrolü, korunması ve gerektiğinde elden çıkarılmasına yönelik süreçlerin yeterince tanımlı ve uygulanabilir olmadığı değerlendirilmiş olup, ISO 9001:2015 Madde 7.5 gereklilikleri ile tam uyum sağlanmadığı sonucuna varılmıştır.

4.5. Eğitim katılım kayıtlarının standart olmaması (Madde 7.2)

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 / 4

Tetkik kapsamında, birimde çeşitli eğitim faaliyetlerinin gerçekleştirildiği görülmekle birlikte, bu eğitimlere katılımın standart, sistematik ve dokümente edilmiş bir yöntemle kayıt altına alınmadığı tespit edilmiştir. Eğitim katılımlarının bazı durumlarda imza listeleri veya farklı yöntemlerle takip edildiği, ancak bu uygulamaların tüm eğitimler için tutarlı ve sürdürülebilir olmadığı anlaşılmıştır. Özellikle kalite yönetim sistemi kapsamında tanımlı olan **MF-FR-03 Eğitim Katılım Formu'nun** aktif olarak kullanılmadığı belirlenmiştir. Bu durum, personelin yetkinlik gelişiminin izlenmesini, eğitimlerin etkinliğinin değerlendirilmesini ve kayıtların doğrulanabilirliğini zorlaştırmakta olup, ISO 9001:2015 Madde 7.2 kapsamında yer alan yetkinlik ve eğitim gereklilikleri ile tam uyum sağlanamadığını göstermektedir.

4.6. Etkinlik taleplerinin kayıt altına alınmaması

Tetkik kapsamında, birimde gerçekleştirilen etkinliklere ilişkin taleplerin alındığı ve değerlendirildiği görülmekle birlikte, bu sürecin **standart, sistematik ve dokümente edilmiş bir yöntemle yürütülmediği** tespit edilmiştir. Etkinlik taleplerinin çoğunlukla sözlü iletişim veya bireysel yazışmalar yoluyla iletilindiği, ancak bu taleplerin kayıt altına alınarak izlenmesine yönelik bütüncül bir mekanizmanın bulunmadığı belirlenmiştir. Özellikle kalite yönetim sistemi kapsamında tanımlı olan **MF-FR-29 Etkinlik Talep Formu'nun** kullanılmadığı görülmüştür. Bu durum, etkinlik taleplerinin izlenebilirliğini, değerlendirme süreçlerinin şeffaflığını ve alınan kararların kayıt altına alınmasını olumsuz etkilemekte olup, süreçlerin standardizasyonu açısından geliştirilmesi gereken bir alan olarak değerlendirilmiştir.

4.7. Yıllık eğitim planının bulunmaması

Tetkik kapsamında, birimde yıl içerisinde çeşitli eğitim faaliyetlerinin gerçekleştirildiği görülmekle birlikte, bu faaliyetlerin önceden planlanmış, sistematik ve dokümente edilmiş bir yıllık eğitim planı çerçevesinde yürütülmediği tespit edilmiştir. Eğitimlerin çoğunlukla ihtiyaç doğdukça veya anlık planlamalarla gerçekleştirildiği, ancak bu faaliyetlerin bir bütün olarak planlandığını ve izlendiğini gösteren bir dokümana rastlanmamıştır. Özellikle kalite yönetim sistemi kapsamında tanımlı olan **MF-FR-10 Yıllık Eğitim Planı Formu'nun** kullanılmadığı belirlenmiştir. Bu durum, personel yetkinliklerinin planlı şekilde geliştirilmesini, eğitim ihtiyaçlarının sistematik olarak belirlenmesini ve eğitim faaliyetlerinin etkinliğinin değerlendirilmesini zorlaştırmakta olup, ISO 9001:2015 Madde 7.2 gereklilikleri ile tam uyum sağlanamadığını göstermektedir.

4.8. Derslerin planlandığı gibi yürütülmesini izleyen mekanizma eksikliği

Tetkik kapsamında, derslerin akademik takvim ve ders programları doğrultusunda yürütüldüğü görülmekle birlikte, bu derslerin planlandığı şekilde uygulanıp uygulanmadığını sistematik olarak izleyen, ölçen ve doğrulayan bir kontrol mekanizmasının bulunmadığı tespit edilmiştir. Mevcut uygulamaların çoğunlukla yoklama takibi ve öğretim elemanı beyanları ile sınırlı olduğu, ders içeriklerinin planlanan öğrenim çıktıları ve ders bilgi paketleri ile uyumunun düzenli olarak değerlendirildiğine dair dokümente edilmiş bir kanıt sunulmadığı görülmüştür. Bu durum, eğitim-öğretim süreçlerinin etkinliğinin izlenmesi, sapmaların tespit edilmesi ve gerekli iyileştirmelerin yapılması açısından önemli bir eksiklik oluşturmaktadır olup, ISO 9001:2015 Madde 8.1 kapsamında operasyonel süreçlerin planlanması ve kontrolü gereklilikleri ile tam uyum sağlanamadığını göstermektedir.

4.9. Ders içeriklerinin uygunluğunu izleyen sistematik kontrolün olmaması

Tetkik kapsamında, derslerin bilgi paketlerinde tanımlı içeriklere göre yürütüldüğü ifade edilmekle birlikte, bu içeriklerin uygulamada ne ölçüde gerçekleştirildiğini sistematik olarak izleyen, doğrulayan ve kayıt altına alan bir kontrol mekanizmasının bulunmadığı tespit edilmiştir. Ders içeriklerinin, belirlenen öğrenim çıktıları ve müfredat ile uyumunun düzenli olarak değerlendirildiğine dair dokümente edilmiş bir kanıt sunulmamıştır. Mevcut uygulamaların çoğunlukla öğretim elemanı beyanı ve sınırlı kayıtlarla yürütüldüğü anlaşılmıştır. Bu durum, eğitim-öğretim faaliyetlerinin planlanan içerik doğrultusunda

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
4 / 4

yürütülmesinin güvence altına alınmasını zorlaştırmakta olup, ISO 9001:2015 Madde 8.1 kapsamında operasyonel süreçlerin planlanması ve kontrolü gereklilikleri ile tam uyum sağlanamadığını göstermektedir.

4.10. Paydaş memnuniyet sonuçlarına yönelik iyileştirme planlarının bulunmaması

Tetkik kapsamında, paydaş (öğrenci ve dış paydaşlar) memnuniyetinin anketler ve çeşitli geri bildirim yöntemleri aracılığıyla ölçüldüğü ve belirli analizlerin yapıldığı görülmüştür. Ancak, elde edilen bu sonuçlara dayanarak planlı, dokümanite edilmiş ve izlenebilir iyileştirme faaliyetlerinin oluşturulduğuna dair yeterli kanıt bulunmamaktadır. Memnuniyet analiz sonuçlarının, somut eylem planlarına dönüştürülmesi, sorumluların ve termin sürelerinin belirlenmesi ve bu faaliyetlerin izlenmesine yönelik sistematik bir yaklaşımın bulunmadığı tespit edilmiştir. Bu durum, elde edilen verilerin sürekli iyileştirme sürecine etkin şekilde entegre edilmesini engellemekte olup, ISO 9001:2015 Madde 9.1 (performans değerlendirme) ve Madde 10.2 (uygunsuzluk ve düzeltici faaliyet) gereklilikleri ile tam uyum sağlanamadığını göstermektedir.

- 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	Stratejik hedeflerin sistematik izlenmemesi	DF-12
2	Geri bildirimlerin kayıt altına alınmaması	DF-13
3	Uygun olmayan hizmet kayıtlarının tutulmaması	DF-14
4	Arşivleme süreçlerinin dokümanite edilmemesi	DF-15
5	Eğitim katılım kayıtlarının standardize edilmemesi	DF-16
6	Etkinlik taleplerinin kayıt altına alınmaması	DF-17
7	Yıllık eğitim planının bulunmaması	DF-18

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