



YÖNETİM GÖZDEN GEÇİRME (YGG) RAPORU

BİRİM ADI : Veteriner Fakültesi Dekanlığı
YGG DÖNEMİ : 2025-2026 Bahar Akademik Yılı
YGG TOPLANTI TARİHİ : 25.06.2026
YGG TOPLANTI KATILIMCILARI:

KATILIM TUTANAĞI			
Sn	İSİM SOYİSİM	ÜNVAN	GÖREV
1.	Kıvanç İRAK	Prof. Dr.	Başkan Dekan
2.	Kıvanç İRAK	Prof. Dr.	Üye (Bölüm Başkanı)
3.	Murat KARA	Prof. Dr.	Üye (Bölüm Başkanı)
4.	Özgür Yaşar ÇELİK	Prof. Dr.	Üye (Bölüm Başkanı)
5.	Tuncay TUFAN	Prof. Dr.	Üye (Bölüm Başkanı)
6.	Sefa ÜNER	Dr. Öğr. Üyesi	Üye (Bölüm Başkanı)
7.	Mahire BAYRAMOĞLU AKKOYUN	Prof. Dr.	Üye (Profesör Temsilcisi)
8.	Hürrem Turan AKKOYUN	Prof. Dr.	Üye (Profesör Temsilcisi)
9.	Özgül GÜLAYDIN	Doç.Dr.	Üye (Doçent Temsilcisi)
10.	Yalçın YAMAN	Doç.Dr.	Üye (Doçent Temsilcisi)
11.	Muazzez YEŞİLYURT	Dr. Öğr. Üyesi	Üye (Dr. Öğr. Üyesi Temsilcisi)
12.	Özgül GÜLAYDIN	Doç.Dr.	Üye (Kalite Komisyonu)
13.	Devran COŞKUN	Doç.Dr.	Üye (Kalite Komisyonu)
14.	Fatma İŞBİLİR	Doç.Dr.	Üye (Kalite Komisyonu)
15.	Mehmet IRMAK	Doç. Dr.	Üye (Kalite Komisyonu)
16.	Ali ÜNVER	Dr. Öğr. Üyesi	Üye (Kalite Komisyonu)
17.	Ayfer FINDIK PAKROOH	Dr. Öğr. Üyesi	Üye (Kalite Komisyonu)

YÖNETİM GÖZDEN GEÇİRME (YGG) RAPORU

18.	Kerem ERCAN	Dr. Öğr. Üyesi	Üye (Kalite Komisyonu)
19.	Kübranur YILDIZ BAYHAN	Dr. Öğr. Üyesi	Üye (Kalite Komisyonu)
20.	Merve PEKİNCE ÖZÖNER	Dr. Öğr. Üyesi	Üye (Kalite Komisyonu)
21.	Onur YILDIRIM	Dr. Öğr. Üyesi	Üye (Kalite Komisyonu)
22.	Sefa ÜNER	Dr. Öğr. Üyesi	Üye (Kalite Komisyonu)
23.	Vedat BALDAZ	Dr. Öğr. Üyesi	Üye (Kalite Komisyonu)
24.	Fatih KESİCİ		Fakülte Sekreteri

(Görüşülen konu başlığı ile ilgili olarak; mevcut durumun genel değerlendirmesini, -mümkün olduğunca sayısal veriler ile- yapınız. Sayısal verileri, konu ile ilgili raporları vb. inceleyiniz. Konuyla ilgili hedeflere ulaşıp ulaşılamadığını değerlendiriniz. Hedeflerden veya istenilen durumdan sapmalar var ise bunun nedenlerini detaylı olarak analiz ediniz. Sapmaları ortadan kaldırmak için yürütülecek faaliyetleri ve sorumlulukları belirleyiniz. Konu ile ilgili yapılabilecek iyileştirmeleri belirleyiniz. Kaynak ihtiyaçlarını değerlendiriniz. Görüşülen konuları ve alınan kararları detaylı olarak bu bölümlerde belirtiniz. Konu ile ilgili incelenen/hazırlanan rapor vb. dokümanların bir kopyasını bu rapora ekleyiniz.)

GÖRÜŞÜLEN KONULAR VE ALINAN KARARLAR

Misyon ve Vizyon ifadelerinin güncellik durumu:

(Bu bölümde biriminize ait misyon ve vizyon ifadelerinin güncelliğini değerlendirerek varsa değişikliği belirtebilirsiniz)

Misyonumuz: Evrensel, yerel, bilimsel ve etik değerlere saygılı, gelenekselliği dışlamadan modernize edebilen, toplumun sosyal ve kültürel gelişimine dinamizm kazandıracak, sabırlı, araştırmacı, yenilikçi, paylaşımcı, sorgulayan ve mesleki açıdan yetkin, özgüven sahibi lider bireyler yetiştirmek.

Vizyonumuz: Bilimin ışığında, bölgesel, ulusal ve uluslararası düzeyde etkin, yenilikçi, üretken, öncü, referans olma özelliği taşıyan, tercih edilen, mensubu olmaktan onur duyulan bir fakülte olmak.

Fakültemizin mevcut misyon ve vizyon ifadeleri, Üniversitemizin stratejik planı, Yükseköğretim Kalite Kurulu (YÖKAK) kriterleri ve kalite güvencesi çalışmaları doğrultusunda gözden geçirilmiştir. Yapılan değerlendirmelerde misyon ve vizyon ifadelerinin fakültemizin eğitim-öğretim, araştırma-geliştirme, toplumsal katkı ve uluslararasılaşma hedefleri ile uyumunu koruduğu belirlenmiştir. Bununla birlikte, misyon ifadesinde yer alan "**evrensel ve yerel**" ifadelerinin sıralamasının, fakültenin önceliklerini ve kurumsal yaklaşımını daha doğru yansıtmayı amacıyla "**yerel ve evrensel**" şeklinde güncellenmesine karar verilmiştir. Bu değişikliğin, misyonun özünü değiştirmeyen, yalnızca ifade bütünlüğünü ve anlam vurgusunu güçlendiren editöryal bir düzenleme olduğu değerlendirilmiş; güncellenen misyon ifadesinin tüm resmi dokümanlar, kurumsal web sayfası ve kalite yönetim sistemi dokümanlarında kullanılmasına karar verilmiştir.

Kalite Politikasının güncellik durumu: (Sadece Üst Yönetim YGG Toplantısında değerlendirilecek)

(Bu yalnızca üst yönetim ygg toplantısında görüşülmektedir.)

Kalite hedefleri ilerleme raporları:

(Bu bölümde biriminize ait süreç performans izleme karnenizde (SPIK) yer alan hedeflerinizi belirterek ilerleme durumlarını değerlendirmeniz beklenmektedir)

"Paydaş Memnuniyetini Artırma" stratejik hedefimiz doğrultusunda 2025-2026 eğitim-öğretim yılına ait anket sonuçları değerlendirilmiştir. Yapılan analizlerde; Akademik Personel Memnuniyet Anketinde olumlu görüş oranı %64,1, İdari Personel Memnuniyet Anketinde %89,1, Akademik Danışmanlık Değerlendirme Anketinde %59,8, Öğretim Elemanı Değerlendirme Anketinde %55,1, Öğrenci Memnuniyet Anketinde %31,7, Dış Paydaş Program Değerlendirme Anketinde %69,4 ve Program Çıktıları Değerlendirme Anketinde program çıktılarının karşılanma düzeyi %88,8 olarak belirlenmiştir.

Anket sonuçları genel olarak değerlendirildiğinde; program çıktılarının büyük ölçüde karşılandığı, dış paydaşların programı olumlu değerlendirdiği, idari personelin kurumsal süreçlerden yüksek düzeyde memnun olduğu ve akademik personelin eğitim-öğretim süreçlerine ilişkin olumlu görüş bildirdiği görülmüştür. Bununla birlikte öğrenci memnuniyeti, öğretim elemanı değerlendirmeleri, uygulamalı eğitim olanakları, fiziki altyapı ve öğrenme ortamları, araştırma ve proje destekleri, uluslararasılaşma faaliyetleri, sosyal-kültürel etkinlikler, akademik danışmanlık hizmetlerinin etkinliği, sektörle iş birliği olanaklarının artırılması ve öğrenci destek hizmetlerinin geliştirilmesine yönelik iyileştirme çalışmalarının sürdürülmesi gerektiği belirlenmiştir.

İç/Dış denetimlerin sonuçları:

(Bu bölümde biriminizde yapılan son iç denetimin sonuçlarını, iç denetimler sonucu düzenlenen düzeltici faaliyetlerin durumunu, yapılan düzeltici faaliyetleri ve varsa dış denetime ilişkin düzeltici faaliyetleri açıklamanız beklenmektedir.)

Veteriner Fakültesinde 2025 yılında gerçekleştirilen iç denetim sonucunda, TS EN ISO 9001:2015 Kalite Yönetim Sistemi kapsamında öngörülen Yönetimi Gözden Geçirme (YGG) toplantılarının ayrı bir başlık altında yapılmadığı, ancak ilgili konuların Yönetim Kurulu ve Kalite Komisyonu toplantılarında ele alındığı tespit edilmiştir. Bu doğrultuda iyileştirme faaliyeti olarak ilk Yönetimi Gözden Geçirme Toplantısı 23.10.2025 tarihinde gerçekleştirilmiştir. Sürecin sürdürülebilirliğini sağlamak ve kalite yönetim sisteminin etkinliğini düzenli olarak izlemek amacıyla ikinci YGG Toplantısı ise 25.06.2026 tarihinde yapılmıştır. Böylece YGG toplantılarının planlı, düzenli ve izlenebilir bir şekilde yürütülmesi sağlanmış olup, süreç sürekli iyileştirme yaklaşımı doğrultusunda takip edilmektedir.

Öğrenci ve diğer paydaş geri beslemeleri, öneriler ve şikayetler:

(Bu bölümde birimlerinize iletilen geri bildirimler, anket sonuçları, şikayet sayıları ve benzeri konular açıklanmalı)

2025–2026 eğitim-öğretim yılı içerisinde gerçekleştirilen öğrenci, mezun, akademik personel, idari personel, öğretim elemanı değerlendirme, akademik danışmanlık ve dış paydaş anketleri ve veteriner@siirt.edu.tr mail adresi aracılığıyla paydaş geri bildirimleri sistematik olarak izlenmiş ve değerlendirilmiştir. Anket sonuçlarında; eğitim-öğretim faaliyetleri, program çıktılarının karşılanma düzeyi, akademik ve idari süreçler ile dış paydaş ilişkilerine yönelik genel memnuniyetin olumlu olduğu görülmüştür. Bununla birlikte paydaşlar tarafından;

- Akademik Personel: Araştırma ve proje desteklerinin artırılması, fiziki altyapının geliştirilmesi, derslik ve ofis olanaklarının iyileştirilmesi ile bürokratik iş yükünün azaltılmasına yönelik taleplerini dile getirmiştir.
- Öğrenci: Fiziki altyapı ve öğrenme ortamlarının iyileştirilmesi, uygulamalı eğitim olanaklarının artırılması, sosyal ve kültürel faaliyetlerin çeşitlendirilmesi, ulaşım hizmetlerinin geliştirilmesi, uluslararasılaşma faaliyetleri ve öğrenci destek hizmetlerine ilişkin iyileştirme beklentilerini ifade etmiştir.
- İdari Personel: Teknolojik altyapının güçlendirilmesi, mesleki gelişim ve hizmet içi eğitim olanaklarının artırılması ile motivasyon ve kurumsal aidiyeti destekleyici uygulamaların geliştirilmesine yönelik önerilerde bulunmuştur.

Hazırlanan aksiyonların uygulanması ilgili komisyonlar ve sorumlu birimler tarafından takip edilecek olup, gerçekleşme durumları **Periyodik Süreç İzleme Raporları** ile izlenecek, elde edilen sonuçlar değerlendirilerek gerekli görülen yeni DÖF'ler oluşturulacaktır. Ayrıca yürütülen iyileştirme faaliyetleri şeffaflık ilkesi doğrultusunda fakülte web sayfasında yayımlanmaya devam edilecektir.

Risk ve paydaş analizlerinin gözden geçirilmesi,

(Bu bölümde biriminize risk ve paydaş analizlerinizin güncellik durumu değerlendirmesini yapmanız beklenmektedir.)

Fakültemizin mevcut risk analizi ve paydaş analizleri, 2025–2026 eğitim-öğretim yılına ait paydaş memnuniyet anketleri, iç ve dış paydaş geri bildirimleri, DÖF kayıtları ve kalite güvence süreçleri doğrultusunda gözden geçirilmiştir. Yapılan değerlendirmeler sonucunda mevcut risk analizinin güncellenmesine, öğrenci memnuniyeti, uygulamalı eğitim olanakları, fiziki altyapı, araştırma ve proje faaliyetleri, uluslararasılaşma, akademik danışmanlık, öğrenci destek hizmetleri, teknolojik altyapı, mezun izleme ve dış paydaş iş birliklerine ilişkin yeni risklerin risk analizine eklenmesine karar verilmiştir. Ayrıca paydaş beklenti ve ihtiyaçları doğrultusunda paydaş analizinin güncellenmesine, belirlenen risklere yönelik önleyici ve iyileştirici faaliyetlerin Periyodik Süreç İzleme Raporları ile izlenmesine ve gerektiğinde yeni Düzeltici ve Önleyici Faaliyetlerin (DÖF) başlatılmasına karar verilmiştir. Risk Analizi dökümanının düzenlenerek, revizyon numarası alınmasına ve web sitesinde ilan edilmesine karar verilmiştir.

Fakültemizin paydaş analizi, Üniversitemizin kalite güvencesi sistemi, Yükseköğretim Kalite Kurulu (YÖKAK) ölçütleri ve yürütülen kalite çalışmaları kapsamında gözden geçirilmiştir. Yapılan değerlendirmeler sonucunda, paydaş sınıflandırmasının güncellenmesine ihtiyaç olduğu belirlenmiştir. Bu doğrultuda, mevcut paydaş analizinde **iç paydaş** olarak tanımlanan **öğrencilerin**, fakültemizin sunduğu eğitim-öğretim hizmetlerinden yararlanan temel hizmet alıcıları olmaları ve kalite güvence süreçlerinde değerlendirme yaklaşımının daha uygun şekilde yansıtılması amacıyla **dış paydaş** olarak sınıflandırılmasına karar verilmiştir.

Güncellenen paydaş analizinin ilgili dokümanlara yansıtılmasına, bundan sonraki memnuniyet değerlendirmeleri ve kalite güvence süreçlerinde yeni paydaş sınıflandırmasının esas alınmasına oy birliği ile karar verilmiştir.

Tedarikçi performans ölçümleri

(Bu bölümde tedarikçisi olan birimlerimizin (İMD, SKS, Yapı İşleri ve Teknik D.B., DÖSİM, Yıldız SEM) tedarikçilerinin değerlendirmesi hakkında bilgi vermesi gerekmektedir.)

Tedarikçi Performans Ölçümlerinin Değerlendirilmesi

Fakültemizin doğrudan mal ve hizmet alımı yaptığı dış tedarikçilerin yanı sıra, eğitim-öğretim, araştırma ve idari süreçlerin yürütülmesinde hizmet alınan üniversite birimlerine ilişkin performans değerlendirmeleri gözden geçirilmiştir.

• **Bilgi İşlem Daire Başkanlığı:** Öğrenci ve personel geri bildirimlerinde internet altyapısının geliştirilmesi, internet erişim hızının artırılması ve dijital hizmetlerin etkinliğinin güçlendirilmesine yönelik beklentilerin bulunduğu belirlenmiştir.

• **Kütüphane ve Dokümantasyon Daire Başkanlığı:** Öğrenciler tarafından dijital veri tabanlarına uzaktan erişim olanaklarının artırılması ve elektronik kaynak kullanımına yönelik bilgilendirme faaliyetlerinin geliştirilmesi yönünde talepler iletilmiştir.

• **Sağlık, Kültür ve Spor Daire Başkanlığı:** Öğrenci memnuniyet anketlerinde sosyal ve kültürel faaliyetler ile kampüs yaşamını destekleyen olanaklara ilişkin memnuniyet düzeyinin diğer alanlara göre daha düşük olduğu görülmüştür. Ayrıca öğrenciler tarafından kampüs içi sosyal tesisler ve yemekhane hizmetlerinin kalitesinin geliştirilmesine yönelik beklentiler dile getirilmiştir.

- **İdari ve Mali İşler Daire Başkanlığı:** İdari personel tarafından bilgisayar, yazıcı ve tarayıcı gibi teknolojik donanım ihtiyaçlarının karşılanma hızı orta düzeyde değerlendirilmiş olup, teknolojik altyapının güçlendirilmesine ve ekipman ihtiyaçlarının daha hızlı karşılanmasına yönelik iyileştirme gereksinimi tespit edilmiştir.
- **Yapı İşleri ve Teknik Daire Başkanlığı:** Öğrenci ve personel geri bildirimleri doğrultusunda derslik, laboratuvar ve diğer eğitim alanlarına ilişkin fiziki altyapı ihtiyaçlarının bulunduğu, mevcut olanakların geliştirilmesine yönelik çalışmaların sürdürülmesi gerektiği değerlendirilmiştir. Yapılan değerlendirmeler sonucunda, hizmet alınan birimlerin fakültemizin eğitim-öğretim ve idari faaliyetlerinin yürütülmesine önemli katkı sağladığı, ancak paydaş geri bildirimleri doğrultusunda özellikle dijital altyapı, teknolojik donanım, sosyal yaşam alanları ve fiziki altyapının geliştirilmesine yönelik iyileştirme çalışmalarının sürdürülmesinin uygun olacağı sonucuna varılmıştır.

Yasal mevzuat değişiklikleri ve kalite yönetim sistemine etkileri

(Biriminize ait mevzuat veya herhangi bir değişiklik nedeniyle kalite yönetim sistemi etkilenecekse bu durumu açıklamanız beklenmektedir.)

2025-2026 eğitim-öğretim yılı itibarıyla yürürlüğe giren Siirt Üniversitesi Veteriner Fakültesi Eğitim-Öğretim ve Sınav Yönetmeliği doğrultusunda fakültemizin eğitim-öğretim süreçleri yeniden değerlendirilmiştir. Yeni yönetmelik ile akademik danışmanlık hizmetleri, kayıt ve kayıt yenileme işlemleri, devam esasları, staj ve VEHİP uygulamaları, ölçme-değerlendirme süreçleri, başarı kriterleri ve mezuniyet koşullarına ilişkin düzenlemeler güncellenmiştir. Yapılan değişiklikler doğrultusunda ilgili süreçler, görev tanımları ve dokümantasyonlar gözden geçirilmiş, kalite yönetim sistemi uygulamalarının güncel mevzuat ile uyumlu şekilde sürdürülmesi sağlanmıştır. Mevzuat değişikliklerinin eğitim-öğretim faaliyetlerinin izlenebilirliğini, standartlaşmasını ve kalite güvencesini güçlendirdiği değerlendirilmiştir. 2025-2026 eğitim-öğretim yılı içerisinde Üniversite Senatosunun 24.07.2025 tarih ve 2025/13 sayılı kararı doğrultusunda Veteriner Hekimliği İntörn Programı (VEHİP) Yönergesinde güncellemeler yapılmıştır. Söz konusu değişiklikler doğrultusunda eğitim-öğretim süreçleri, görev dağılımları ve ilgili dokümantasyonlar güncellenmiş, kalite yönetim sistemi uygulamalarının güncel mevzuat ile uyumlu şekilde sürdürülmesi sağlanmıştır.

İyileştirme için öneriler:

(Bu bölümde kalite yönetim sistemini iyileştirmek için varsa önerilerinize yer verebilirsiniz.)

- Uygulamalı eğitim, laboratuvar ve klinik olanaklarının geliştirilmesi, mesleki becerileri arttıracak faaliyetlerin desteklenmesi.
- İnternet altyapısı, dijital kaynaklara erişim ve eğitim süreçlerinde dijitalleşmenin artırılması.
- Akademik personelin araştırma ve proje faaliyetlerini destekleyici eğitimlerin sürdürülmesi.
- Öğrenci, akademik ve idari personelin motivasyonunu artırmaya yönelik sosyal ve kültürel etkinliklerin düzenlenmesi.
- Uluslararasılaşma faaliyetleri ile Erasmus programlarına katılımın teşvik edilmesi için bilgilendirme faaliyetlerinin artırılması.

• Mezun: Uygulamalı eğitim olanaklarının artırılması, klinik becerilerin geliştirilmesi, tez ve akademik süreçlerde kullanılan dokümanların standardizasyonunun sağlanması ve mezuniyet sonrası mesleki gelişimi destekleyici faaliyetlerin artırılması yönünde görüş bildirmiştir.

• Dış Paydaşlar: Sektör iş birliklerinin güçlendirilmesi, uygulama ve staj olanaklarının geliştirilmesi, teknolojik gelişmelerin eğitim programlarına daha fazla entegre edilmesi ve dış paydaş katkılarının program geliştirme süreçlerinde daha etkin değerlendirilmesine yönelik öneriler sunmuştur.

Eğitim öğretim hizmetlerinin uygunluk düzeyi:

(Bu bölümde akademik birimlerimizin sunulan eğitim hizmetlerinin şartlarının(Bologna, müdek, vs.) sağlanması durumu açıklanmalı)

Eğitim-öğretim hizmetlerinin uygunluk düzeyi; öğrenci, mezun, öğretim elemanı, akademik personel ve dış paydaş anketlerinden ve iç-dış paydaşlar ile yapılan toplantılardan elde edilen veriler doğrultusunda değerlendirilmiştir. Program çıktılarının yüksek düzeyde karşılanması ve dış paydaşların mezun yeterliliklerine ilişkin olumlu görüşleri, eğitim-öğretim süreçlerinin program amaçları ve mesleki yeterliliklerle uyumlu şekilde yürütüldüğünü göstermektedir. Bununla birlikte öğrenci memnuniyet anketleri ile öğretim elemanı değerlendirme anketlerinden elde edilen bulgular, uygulamalı eğitim olanakları, laboratuvar ve klinik uygulamalar, fiziki altyapı ile öğrenme ortamlarının geliştirilmesine yönelik beklentilerin bulunduğunu ortaya koymuştur. Bu kapsamda eğitim-öğretim hizmetlerinin etkinliğinin artırılması amacıyla uygulama ağırlıklı derslerin güçlendirilmesi, laboratuvar ve klinik eğitim olanaklarının geliştirilmesi ve öğrenci geri bildirimleri doğrultusunda iyileştirme çalışmalarının sürdürülmesi gerekliliği Kalite Komisyonu toplantılarında değerlendirilmiştir. İlgili Anabilim Dalları ve Rektörlüğün ilgili birimleri ile gerekli yazışmaların yapılması planlanmıştır.

Önleyici ve düzeltici faaliyetlerin durumu:

(Bu bölümde biriminize ait açık ve kapalı düzeltici veya önleyici faaliyetlerin durumlarını belirtmeniz beklenmektedir.)

İlk Düzeltici ve Önleyici Faaliyet (DÖF) raporu, 15.10.2025 tarihinde gerçekleştirilen İç Denetim sonrasında oluşturulmuştur.

Bunun yanı sıra, 2025–2026 Akademik Yılı Memnuniyet ve Paydaş Geri Bildirimleri sonuçları doğrultusunda iyileştirmeye açık alanlar belirlenmiş ve bu kapsamda **Önem Al (O) - İyileştirme/Geliştirme Aksiyon Planı** hazırlanmıştır. Hazırlanan aksiyon planı kapsamında;

- öğrencilerin uygulamalı eğitim olanaklarının geliştirilmesi,
- fiziki altyapı ve öğrenme ortamlarının iyileştirilmesi,
- uluslararasılaşma faaliyetlerinin artırılması,
- sosyal ve kültürel etkinliklerin çeşitlendirilmesi,
- ölçme-değerlendirme ve geri bildirim süreçlerinin güçlendirilmesi,
- akademik danışmanlık hizmetlerinin etkinliğinin artırılması,
- araştırma ve proje desteklerinin geliştirilmesi,
- akademik ve idari personelin mesleki gelişimine yönelik eğitimlerin sürdürülmesi,
- teknolojik altyapının güçlendirilmesi,
- sektör iş birlikleri ile mezun izleme faaliyetlerinin geliştirilmesi,
- program çıktıları ve ders içeriklerinin dış paydaş görüşleri doğrultusunda düzenli olarak gözden geçirilmesi

amacıyla düzeltici ve önleyici faaliyetler planlanmıştır.

YÖNETİM GÖZDEN GEÇİRME (YGG) RAPORU

- Fiziki altyapı ve teknolojik donanım olanaklarının iyileştirilmesi için gerekli yazışmaların gerçekleştirilmesi.
- Dış paydaş iş birlikleri ve mezunlarla iletişim faaliyetlerinin güçlendirilmesi.

Kaynakların yeterliliği:

(Bu bölümde hizmet sunumu için gerekli olan her türlü kaynakların yeterlilik durumu değerlendirilmelidir.)

Teknolojik Kaynaklar: Öğrenci ve personel geri bildirimleri doğrultusunda internet altyapısının geliştirilmesine ve mevcut teknolojik donanımın güncellenmesine ihtiyaç olduğu değerlendirilmiştir.

Fiziki Kaynaklar: Derslik, laboratuvar ve sosyal alanlara ilişkin iyileştirme taleplerinin bulunduğu, mevcut fiziki altyapının geliştirilmesine yönelik çalışmaların sürdürülmesi gerektiği belirlenmiştir. Brifing raporlarında sunulması planlanmıştır.

İnsan Kaynakları: Akademik ve idari personelin mesleki gelişimlerini desteklemek amacıyla hizmet içi eğitim faaliyetlerinin sürdürülmesi ve kalite süreçlerine yönelik farkındalık çalışmalarının artırılması önerilmiştir.

Bir önceki yönetim gözden geçirmesine ait takip faaliyetleri:

(Bu bölümde bir önceki YGG toplantısında alınan kararların gerçekleştirmeleri açıklanmalıdır)

Bir Önceki Yönetimin Gözden Geçirmesine Ait Takip Faaliyetleri

Bir önceki Yönetimin Gözden Geçirmesi (YGG) toplantısında alınan kararlar doğrultusunda, YGG toplantılarının düzenli olarak gerçekleştirilmesi ve kalite süreçlerinin izlenmesi amacıyla kalite komisyonu toplantılarının rutin hale getirilmesi hedeflenmiştir. Bu kapsamda ilk YGG toplantısının ardından ikinci YGG toplantısı 25.06.2026 tarihinde gerçekleştirilmiş, kalite komisyonu toplantıları da planlanan periyotlarda düzenli olarak yürütülmüştür. Yapılan değerlendirmeler sonucunda, önceki YGG toplantısında alınan kararların uygulamaya geçirildiği ve kalite yönetim sisteminin sürekliliğinin sağlanmasına yönelik faaliyetlerin etkin bir şekilde sürdürüldüğü belirlenmiştir.

Toplantı sonucu alınan kararlar, sorumlular ve terminler:

(Bu bölümde YGG toplantısı sonucu alınan kararlar sorumlu ve terminleriyle birlikte detaylı olarak yer almalıdır.)

TOPLANTIDA ALINAN KARARLAR	SORUMLU	TERMİN
YGG toplantılarının yılda en az bir kez, kalite komisyonu toplantılarının ise planlı ve düzenli şekilde gerçekleştirilmesi	Dekanlık / Kalite Komisyonu	Sürekli
Öğrenci memnuniyet anketlerinde tespit edilen uygulamalı eğitim eksikliklerinin giderilmesi amacıyla anabilim dallarının ders içeriklerini	Bölüm Başkanlıkları / Anabilim Dalı	2026-2027 Güz Yarıyılı

YÖNETİM GÖZDEN GEÇİRME (YGG) RAPORU

ve uygulama saatlerini gözden geçirmesi	Başkanlıkları	
Öğrencilerin talep ettiği internet altyapısının iyileştirilmesi ve dijital kaynaklara erişimin artırılması için ilgili birimlerle görüşmeler yapılması	Dekanlık / Bilgi İşlem Daire Başkanlığı	07.09.2026
Sosyal, kültürel ve bilimsel etkinliklerin artırılmasına yönelik faaliyet planı hazırlanması	Kalite Komisyonu / Öğrenci Toplulukları	31.12.2026
Erasmus ve diğer uluslararası değişim programlarına yönelik bilgilendirme toplantılarının düzenlenmesi	Fakülte Erasmus Koordinatörlüğü / Uluslararası İlişkiler Koor.	31.12.2026
Akademik personelin araştırma ve proje faaliyetlerini desteklemek amacıyla proje yazma ve bilimsel araştırma yöntemleri eğitimlerinin planlanması	Kalite Komisyonu	30.11.2026
İdari personelin hizmet içi eğitim ihtiyaçlarının belirlenmesi ve ilgili eğitimlerin planlanması	Fakülte Sekreterliği	31.12.2026
Teknolojik donanım (bilgisayar, yazıcı vb.) ihtiyaçlarının belirlenerek üst yönetime bildirilmesi	Fakülte Sekreterliği / İdari ve Mali İşler Daire Başkanlığı	31.12.2026
Derslik, laboratuvar ve diğer fiziki alanlara ilişkin ihtiyaçların raporlanarak üst yönetime sunulması (Brifing)	Dekanlık/ Rektörlük	31.05.2027
Dış paydaşlarla iş birliğinin artırılması amacıyla sektör temsilcileriyle toplantılar düzenlenmesi	Kalite Komisyonu / Dış Paydaş Komisyonu	31.05.2027
Güncellenen risk analizinin uygulanmasının izlenmesi ve risklerin periyodik olarak değerlendirilmesi	Kalite Komisyonu	Sürekli
Güncellenen paydaş analizinin ilgili kalite yönetim sistemi dokümanlarına yansıtılması ve paydaş listesinin güncel tutulması	Kalite Komisyonu	31.08.2026