|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **AÇILIŞ TOPLANTISI**  Tanışma, amaç ve kapsam, tetkik planının ve iletişim kanallarının teyidi, belgelendirme kuruluşunu temsil eden tetkik ekibinin tetkikten sorumlu olmalarının ve tetkik planının (tetkik faaliyetleri ve tetkik metotları da dahil olmak üzere) yürütülmesini kontrol edebilmelerinin teyidi, tetkikin örnekleme metodu ile gerçekleştirileceği, uygunsuzluk tanımı, rehber veya rehberlerin belirlenmesi, gizlilik taahhüdü, güvenlik şartlarının belirlenmesi, tetkikin yürütülmesi, yürütme komitesi çalışmaları hakkında bilgi, belgenin düzenlenmesi, tetkikin erken sona erdirilmesini gerektirecek şartlar, bir önceki tetkik veya gözden geçirme sonucunda elder edible bulguların teyidi, yapılmış ise Aşama 1’de tetkik edible konuların tekrar incelenebileceği, tetkik süresince kuruluşun ilgili konularda bilgilendirilmesi, kapanış toplantısı zamanı. | | **KAPANIŞ TOPLANTISI**  Teşekkür, kuruluşun güçlü yanlarının ve iyileştirilebilecek hususların açıklanması, tetkik raporunun içeriğinin açıklanması, toplanan tetkik delillerinin örneklere dayandığı ve gerekleri hakkında açıklamalar, uygunsuzlukları ele alma süreci, tetkik sırasında tespit edible (varsa) uygunsuzluklar ile ilgili birimin düzeltici faaliyetlerin açması ve bu uygunsuzlukların kapanma süresi hakkında tetkikçilere bilgi vermesi. | | | | | | | **Tetkik Edilen Birim:** | | **Tetkik Tarihi: …/…./20..** | | | | **Tetkik Rapor No:…….** | | | **Standart No** | **Sorular** | | **Tetkik Edilecek Birim** | **Uygun** | **Uygun Değil** | | **İncelenen Dokümanlar, Kayıtlar, Bulgular, Açıklamalar** | | **4.0**  **4.1**  **4.2**  **4.3**  **4.4** | 1. Paydaşlar (taraflar) belirlenmiş mi? | | Tüm Birimler |  |  | |  | | 1. Paydaş sebepleri tanımlanmış mı? | | Tüm Birimler |  |  | | | 1. Paydaşların beklentileri biliniyor mu? | | Tüm Birimler |  |  | | | 1. Paydaş beklentileri takip edilmekte midir? | | Tüm Birimler | ÜK |  | | | 1. Kalite Yönetim sisteminin kapsamı belirlenmiş ve dokümante edilmiş mi? | | Kalite Koord |  |  | | | 1. Kapsam dışı maddeler gerekçeleri ile dokümante edilmiş mi? | | Kalite Koord. |  |  | | | 1. Süreçler (Prosesler) oluşturulmuş mu? | | Tüm Birimler |  |  | | | 1. Kaynaklar doğru tanımlanmış mı ve mevcut mu? | | Tüm Birimler |  |  | | | 1. Girdilerin çıktıları mevcut mu? | | Tüm Birimler |  |  | | | 1. Süreç (Proses) sorumluları belirlenmiş mi? | | Tüm Birimler |  |  | | | 1. Süreçle ilgili iç dokümanlar tanımlanmış mı? | | Tüm Birimler |  |  | | | 1. Performans hedefleri belirlenmiş mi? | | Tüm Birimler |  |  | | | **Standart No** | **Sorular** | | **Tetkik Edilecek Birim** | **Uygun** | **Uygun Değil** | | **İncelenen Dokümanlar, Kayıtlar, Bulgular, Açıklamalar** | | **5.0**  **5.1**  **5.2**  **5.3** | 1. Vizyon ve misyon mevcut mu? | | Tüm Birimler |  |  | |  | | 1. Vizyon, misyon ve Kalite Politikası sürekli iyileştirme taahhüdü içeriyor mu? | | Tüm Birimler |  |  | | | 1. Üst Yönetim, sorumlu olunan yasal şartlar ve mevzuat hakkında uygulamaların tam olarak gerçekleştirilmesini sağlamakta mıdır? | | Rektörlük Özel Kalem |  |  | | | 1. Üst Yönetim KYS etkinliğini sürdürebilmek adına liderlik ve taahhüt göstermekte midir? | | Rektörlük Özel Kalem |  |  | | | 1. Üst Yönetim Stratejik Planı izlemekte midir? | | Gen. Sek. Öz.Kalem |  |  | | | 1. Üst Yönetim, paydaş memnuniyetini artırmak için faaliyetler yapmakta mıdır? | | Gen. Sek. Öz.Kalem |  |  | | | 1. Üst Yönetim paydaş beklentilerini takip ediyor mu? | | Gen. Sek. Öz.Kalem |  |  | | | 1. Organizasyon Şeması mevcut ve güncel mi? | | Tüm Birimler |  |  | | | 1. Şemadaki her kutucuk için görev tanımları mevcut ve güncel mi? | | Tüm Birimler |  |  | | | 1. Görev vekaletleri tanımlı ve güncel mi? | | Tüm Birimler |  |  | | | 1. Üst yönetimin ilgili görevler için sorumlulukların ve yetkilerin belirlenmesini ve kuruluş içerisinde duyurulmasını güvence altına almış mı? | | Kalite Koord. |  |  | | |