



SÜLEYMAN DEMİREL ÜNİVERSİTESİ

Kalite Güvence Ofisi

Birim Öz Değerlendirme Raporu Bilgilendirme Sunumu

Kasım 2021

www.sdu.edu.tr



SUNU PLANI

1

- Birim Öz Değerlendirme Raporu (BÖDR)'nin Tanımı ve Yapısı

2

- BÖDR'nin Temel Yapısı

3

- Olgunluk Seviyeleri

4

- Örnek BÖDR Bölümü

5

- Dikkat Edilmesi Gereken Noktalar

6

- İyileştirme Öneri Formu



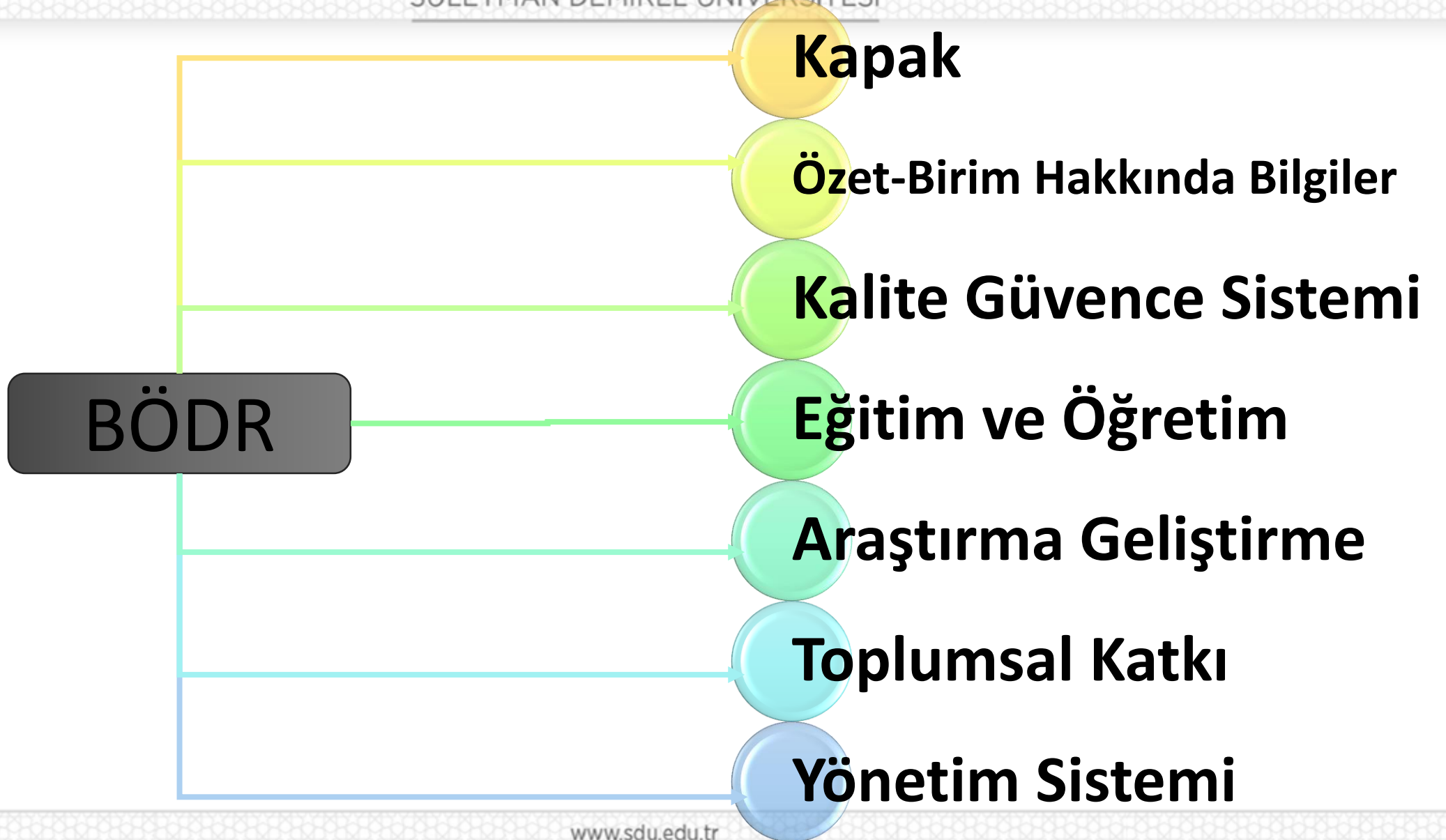
Birim Öz Değerlendirme Raporu (BÖDR) Nedir?

BÖDR, birimlerin kendi kalitelerini değerlendirmeyi, gelişmiş yönleri ve gelişmeye açık yönlerini görmelerini sağlayan bir rapordur.

BÖDR'nin Yapısı



SÜLEYMAN DEMİREL ÜNİVERSİTESİ



A. Kalite Güvence Sistemi

Başlık

A.1. Misyon ve Stratejik Amaçlar

Ölçüt

- A.1.1. Misyon, vizyon, stratejik amaç ve hedefler

Alt Ölçüt

Paragraf, açıklamalar

- A.1.2. Kalite Politikası

Paragraf, açıklamalar

- A.1.3. Kurumsal Performans Yönetimi

Paragraf, açıklamalar

Olgunluk Düzeyleri

Misyon, vizyon, stratejik amaç ve hedefler

	1	2	3	4	5
	Birimin kurumun tanımlı politikaları ile uyumlu bir kalite güvencesi politikası bulunmamaktadır.	Birimin kurumun tanımlı politikaları ile uyumlu bir kalite güvencesi politikası bulunmaktadır.	Birimin iç kalite güvencesi sistemi uygulamaları kalite politikasıyla uyumlu biçimde yürütülmektedir.	Kalite politikası ve bağlı uygulamalar izlenmekte ve ilgili paydaşlarla birlikte değerlendirilmektedir.	İçselleştirilmiş, sistematik, sürdürülebilir ve örnek gösterilebilir uygulamalar bulunmaktadır.
(X) ile işaretleyiniz.	X				



A.1 , A.2 gibi üst başlıklara açıklama yazılmayacaktır.

Sorulan sorulara Evet/Hayır , Bulunmakta/Bulunmamakta gibi kısa cevap vermek yerine açıklama şeklinde cevap verilmelidir.

Olgunluk düzeyleri alt başlıkların açıklamaları yazıldıktan sonra sırasıyla işaretlenecektir.

Kanıtlara açıklamalar yazılırken metin içinde Kanıt. 1 şeklinde atıf verilecektir. Olgunluk düzeylerinin altında «Kanıt 1. Birimin misyonu ve vizyonu» gibi isimleriyle birlikte de verilecektir. Bu şekilde verilen kanıt köprü şeklinde eklenecek, üstüne tıklandığında açılabilir olacaktır. Köprü işlemi, dokümanların birim kalite web sitesine yüklenerek link verilerek yapılacaktır.



Örnek Gösterilebilir

5 İçselleştirilmiş, sistematik, sürdürülebilir ve örnek gösterilebilir uygulamalar bulunmaktadır.

→ Örnek Gösterilebilir.

Planlama, Uygulama, Kontrol Etme ve Önlem Alma

4 Kurumun genelini kapsayan uygulamaların sonuçları izlenmekte ve ilgili paydaşların katılımıyla iyileştirilmektedir.

→ P-U-K-Ö

Planlama ve Uygulama

3 Kurumun genelini kapsayan uygulamalar bulunmaktadır ve uygulamalardan bazı sonuçlar elde edilmiştir. Ancak bu sonuçların izlenmesi yapılmamakta veya kısmen yapılmaktadır.

→ P-U

Planlama

2 Planlama (tanımlı süreçler) bulunmakta; ancak herhangi bir uygulama bulunmamakta veya kısmi uygulamalar bulunmaktadır.

→ P

Çalışma Bulunmamaktadır

1 Planlama, tanımlı süreç veya mekanizmalar bulunmamaktadır.

A. KALİTE GÜVENCESİ SİSTEMİ

A.1. Misyon ve Stratejik Amaçlar

A.1.1. Misyon, vizyon, stratejik amaç ve hedefler

Birimimizin amaç ve hedefleri 2021-2025 Stratejik Planı ile uyumlu olarak belirlenmiştir (Kanıt 1). Bu amaç ve hedefler Birim Stratejik Plan Gerçekleşme Çizelgesi (Kanıt 2) ile izlenmektedir. Bu çizelge ile gerçekleştirilen hedefler ve gerçekleştirilme oranları takip edilebilmekte, bu sayede gerçekleştirilen hedeflerin sürdürülebilmesi ve sürdürülmesi, gerçekleştirilemeyen hedeflerin ise net bir şekilde görülmesi ve bir sonraki yıl planına alınması sağlanmaktadır. 2021 yılı Birim Stratejik Plan Gerçekleşme Çizelgesi hazırlanmıştır ve Birim Kalite Komisyonumuzun çalışmalarıyla bir sonraki yılın planları oluşturulmuştur (Kanıt 3-4). Hedeflerin oluşturulmasında tüm bölümlerimizden katılımcılar aktif olarak yer almıştır. İzleme çizelgesi de tüm bölümlerimizden temin edilen veriler de kullanılmaktadır (Kanıt 5).

Birimimizin misyonu ve vizyonu Üniversite misyonu ve vizyonu ile uyumlu olarak hazırlanmıştır (Kanıt 6). Misyon ve vizyonumuz ayrıca web sitemizde yayınlanmıştır (Kanıt 7).



Misyon, vizyon, stratejik amaç ve hedefler

Olgunluk Düzeyi:

	1	2	3	4	5
	Birimin kurum stratejik planı ile uyumlu olarak tanımlanmış stratejik hedefleri bulunmamaktadır.	Birimin kurum stratejik planı ile uyumlu olarak tanımlanmış stratejik hedefleri bulunmaktadır.	Birimin genelinde stratejik hedefleri ile uyumlu uygulamalar yürütülmektedir.	Birimin stratejik hedefleri doğrultusunda gerçekleşen hedefler izlenmekte ve paydaşlarla birlikte değerlendirilerek önlemler alınmaktadır.	İçselleştirilmiş, sistematik, sürdürülebilir ve örnek gösterilebilir uygulamalar bulunmaktadır.
(X) ile işaretli eyiniz.				X	

Örnek Kanıtlar:

Kanıt 1. Birim Stratejik Amaç ve Hedefleri

Kanıt 2. Birim Stratejik Plan Gerçekleşme Çizelgesi

Kanıt 3. 2021 yılı Birim Stratejik Plan Gerçekleşme Çizelgesi

Kanıt 4. 2022 yılı Stratejik Plan ve Hedefler, Planlanan Faaliyet Listesi

Kanıt 5. Bölümlerden temin edilen verilere örnekler ve toplantı fotoğrafları

Kanıt 6. Birim Misyon ve Vizyonu

Kanıt 7. Web sitesi misyon vizyon ekran görüntüsü

Stratejik planla uyumlu amaç ve hedefler

Birim Stratejik Plan İzleme Çizelgesi (izleme)

Gerçekleştirilemeyen hedeflerin plana alınması

Hedeflerin oluşturulmasında tüm bölümlerin aktif katılımı

Misyon ve vizyonu olması

Tüm bunların web sitesinde yayınlanması



A.1.2. Kalite Politikası

Birimimiz kalite çalışmaları birimimize ait bir politika kapsamında yürütülmemektedir. Çalışmalarımız Üniversitemiz kalite politikası doğrultusunda sürdürülmektedir. Birimimize ait bir politika belgesinin oluşturulması için hazırlıklara başlanmıştır. Bu kapsamda öğretim üyelerimizden, birim öğrenci temsilcimizden, araştırma görevlisi temsilcimizden, idari personel temsilcimizden, ve sektörden birkaç dış paydaşımızdan da görüş alınacaktır (Kanit 8).

Kalite Politikası

Olgunluk Düzeyi:

	1	2	3	4	5
	Birimin kurumun tanımlı politikaları ile uyumlu bir kalite güvencesi politikası bulunmamaktadır.	Birimin kurumun tanımlı politikaları ile uyumlu bir kalite güvencesi politikası bulunmaktadır.	Birimin iç kalite güvencesi sistemi uygulamaları kalite politikasıyla uyumlu biçimde yürütülmektedir.	Kalite politikası ve bağlı uygulamalar izlenmekte ve ilgili paydaşlarla birlikte değerlendirilmektedir.	İçselleştirilmiş, sistematik, sürdürülebilir ve örnek gösterilebilir uygulamalar bulunmaktadır.
(X) ile işaretleyiniz.	X				

Kanıtlar

Kanit 8. Paydaş görüşlerinin alındığına dair mail çıktıları

Kalite politikasının yokluğu (gelişmeye açık yön)

Kalite politikasının hazırlanması için çalışılıyor

Kalite politikasının için paydaş görüşlerinin alınacak olması

A.1.3. Kurumsal Performans Yönetimi

Birimimizin amaç ve hedefleri 2021-2025 Stratejik Planı ile uyumlu olarak belirlenmiştir (Kanıt 1). Stratejik amaç ve hedeflerimiz birimin ihtiyaçları, iç ve dış paydaşlarımızın görüşleri de alınarak hazırlanmıştır. Bu amaç ve hedefler Birim Stratejik Plan Gerçekleşme Çizelgesi (Kanıt 2) ile izlenmektedir. Çizelgede her bir amaç ve hedefe yönelik detaylı faaliyet listesi ve ayrıntıları yer almaktadır. 2021 yılı Birim Stratejik Plan Gerçekleşme Çizelgesi hazırlanmıştır ve Birim Kalite Komisyonumuzun çalışmalarıyla bir sonraki yılın planları oluşturulmuştur (Kanıt 3-4). Hedeflerin oluşturulmasında tüm bölümlerimizden katılımcılar aktif olarak yer almıştır. İzleme çizelgesi de tüm bölümlerimizden temin edilen veriler de kullanılmaktadır (Kanıt 5). Her yıl bu çizelgeler hazırlanarak birimin güçlü zayıf yanları gözlemlenmekte ve iyileştirmeler takip edilmektedir. Çıktılar somut olarak elde edilmekte ve analizi yapılmaktadır (Kanıt 9)

Kurumsal performans yönetimi

Olgunluk Düzeyi

	1	2	3	4	5
	Birimin bir performans yönetimi bulunmamasıdır.	Birimde kurumsal süreçlerle uyumlu performans göstergeleri ve performans yönetimi mekanizmaları tanımlanmıştır.	Birimin geneline yayılmış performans yönetimi uygulamaları bulunmaktadır.	Birimde performans göstergelerinin işlerliği ve performans yönetimi mekanizmaları izlenmekte ve izlem sonuçlarına göre iyileştirmeler gerçekleştirilmektedir.	İçselleştirilmiş, sistematik, sürdürülebilir ve örnek gösterilebilir uygulamalar bulunmaktadır.
(X) ile işaretleyiniz.				X	

Kanıtlar

Kanıt 1. Birim Stratejik Amaç ve Hedefleri

Kanıt 2. Birim Stratejik Plan Gerçekleşme Çizelgesi

Kanıt 3. 2021 yılı Birim Stratejik Plan Gerçekleşme Çizelgesi

Kanıt 4. 2022 yılı Stratejik Plan ve Hedefler, Planlanan Faaliyet Listesi

Kanıt 5. Bölümlerden temin edilen verilere örnekler ve toplantı fotoğrafları

Kanıt 9. Hedef gerçekleşme raporları ve analizler

Stratejik planla uyumlu amaç ve hedefler

Amaç ve hedeflerin paydaş görüşleri alınarak hazırlanması

Birim Stratejik Plan İzleme Çizelgesi (izleme)

Gerçekleştirilemeyen hedeflerin plana alınması

Hedeflerin oluşturulmasında tüm bölümlerin aktif katılımı

İzleme için somut çıktılar ve analiz

Örnek BÖDR Bölümü

A. KALİTE GÜVENCESİ SİSTEMİ

A.1. Misyon ve Stratejik Amaçlar

A.1.1. Misyon, vizyon, stratejik amaç ve hedefler

Birimimizin amaç ve hedefleri 2021-2025 Stratejik Planı ile uyumlu olarak belirlenmiştir (Kanıt 1). Bu amaç ve hedefler Birim Stratejik Plan Gerçekleşme Çizelgesi (Kanıt 2) ile izlenmektedir. Bu çizelge ile gerçekleştirilen hedefler ve gerçekleştirilme oranları takip edilebilmekte, bu sayede gerçekleştirilen hedeflerin sürdürülebilmesi ve sürdürülmesi, gerçekleştirilemeyen hedeflerin ise net bir şekilde görülmesi ve bir sonraki yıl planına alınması sağlanmaktadır. 2021 yılı Birim Stratejik Plan Gerçekleşme Çizelgesi hazırlanmıştır ve Birim Kalite Komisyonumuzun çalışmalarıyla bir sonraki yılın planları oluşturulmuştur (Kanıt 3-4). Hedeflerin oluşturulmasında tüm bölümlerimizden katılımcılar aktif olarak yer almıştır. İzleme çizelgesi de tüm bölümlerimizden temin edilen veriler de kullanılmaktadır (Kanıt 5).

Birimimizin misyonu ve vizyonu Üniversite misyonu ve vizyonu ile uyumlu olarak hazırlanmıştır (Kanıt 6). Misyon ve vizyonumuz ayrıca web sitemizde yayınlanmıştır (Kanıt 7).

A.1.2. Kalite Politikası

Birimimiz kalite çalışmaları birimimize ait bir politika kapsamında yürütülmektedir. Çalışmalarımız Üniversitemiz kalite politikası doğrultusunda sürdürülmektedir. Birimimize ait bir politika belgesinin oluşturulması için hazırlıklara başlanmıştır. Bu kapsamda öğretim üyelerimizden, birim öğrenci temsilcimizden, araştırma görevlisi temsilcimizden, idari personel temsilcimizden ve sektörden birkaç dış paydaşımızdan da görüş alınacaktır (Kanıt 8).

A.1.3. Kurumsal Performans Yönetimi

- Birimimizin amaç ve hedefleri 2021-2025 Stratejik Planı ile uyumlu olarak belirlenmiştir (Kanıt 1). Stratejik amaç ve hedeflerimiz birimin ihtiyaçları, iç ve dış paydaşlarımızın görüşleri de alınarak hazırlanmıştır. Bu amaç ve hedefler Birim Stratejik Plan Gerçekleşme Çizelgesi (Kanıt 2) ile izlenmektedir. Çizelgede her bir amaç ve hedefe yönelik detaylı faaliyet listesi ve ayrıntıları yer almaktadır. 2021 yılı Birim Stratejik Plan Gerçekleşme Çizelgesi hazırlanmıştır ve Birim Kalite Komisyonumuzun çalışmalarıyla bir sonraki yılın planları oluşturulmuştur (Kanıt 3-4). Hedeflerin oluşturulmasında tüm bölümlerimizden katılımcılar aktif olarak yer almıştır. İzleme çizelgesi de tüm bölümlerimizden temin edilen veriler de kullanılmaktadır (Kanıt 5). Her yıl bu çizelgeler hazırlanarak birimin güçlü zayıf yanları gözlemlenmekte ve iyileştirmeler takip edilmektedir. Çıktılar somut olarak elde edilmekte ve analizi yapılmaktadır (Kanıt 9)



MAN DEMİREL Ü

Misyon, vizyon, stratejik amaç ve hedefler

Olgunluk Düzeyi:

	1	2	3	4	5
	Birimin kurum stratejik planı ile uyumlu olarak tanımlanmış stratejik hedefleri bulunmamaktadır.	Birimin kurum stratejik planı ile uyumlu olarak tanımlanmış stratejik hedefleri bulunmaktadır.	Birimin genelinde stratejik hedefleri ile uyumlu uygulamalar yürütülmektedir.	Birimin stratejik hedefleri doğrultusunda gerçekleşen hedefler izlenmekte ve paydaşlarla birlikte değerlendirilerek önlemler alınmaktadır.	İçselleştirilmiş, sistematik, sürdürülebilir ve örnek gösterilebilir uygulamalar bulunmaktadır.
(X) ile işaretli eviniz.				X	

Örnek Kanıtlar:

- Kanıt 1. Birim Stratejik Amaç ve Hedefleri
Kanıt 2. Birim Stratejik Plan Gerçekleşme Çizelgesi
Kanıt 3. 2021 yılı Birim Stratejik Plan Gerçekleşme Çizelgesi
Kanıt 4. 2022 yılı Stratejik Plan ve Hedefler, Planlanan Faaliyet Listesi
Kanıt 5. Bölümlerden temin edilen verilere örnekler ve toplantı fotoğrafları
Kanıt 6. Birim Misyon ve Vizyonu
Kanıt 7. Web sitesi misyon vizyon ekran görüntüsü

Kalite Politikası

Olgunluk Düzeyi:

	1	2	3	4	5
	Birimin kurumun tanımlı politikaları ile uyumlu bir kalite güvencesi bulunmamaktadır.	Birimin kurumun tanımlı politikaları ile uyumlu bir kalite güvencesi bulunmaktadır.	Birimin iç kalite güvencesi sistemi uygulamaları kalite politikasıyla uyumlu biçimde yürütülmektedir.	Kalite politikası ve bağlı uygulamalar izlenmekte ve ilgili paydaşlarla birlikte değerlendirilmektedir.	İçselleştirilmiş, sistematik, sürdürülebilir ve örnek gösterilebilir uygulamalar bulunmaktadır.
(X) ile işaretli eviniz.	X				

Kanıtlar

- Kanıt 8. Paydaş görüşlerinin alındığına dair mail çıktıları

Kurumsal performans yönetimi

Olgunluk Düzeyi

	1	2	3	4	5
	Birimin bir performans yönetimi bulunmamasıdır.	Birimde kurumsal süreçlerle uyumlu performans göstergeleri ve performans yönetimi mekanizmaları tanımlanmıştır.	Birimin geneline yayılmış performans yönetimi uygulamaları bulunmaktadır.	Birimde performans göstergelerinin işlerliği ve performans yönetimi mekanizmaları izlenmekte ve izlem sonuçlarına göre iyileştirmeler gerçekleştirilmektedir.	İçselleştirilmiş, sistematik, sürdürülebilir ve örnek gösterilebilir uygulamalar bulunmaktadır.
(X) ile işaretli eviniz.				X	

Kanıtlar

- Kanıt 1. Birim Stratejik Amaç ve Hedefleri
Kanıt 2. Birim Stratejik Plan Gerçekleşme Çizelgesi
Kanıt 3. 2021 yılı Birim Stratejik Plan Gerçekleşme Çizelgesi
Kanıt 4. 2022 yılı Stratejik Plan ve Hedefler, Planlanan Faaliyet Listesi
Kanıt 5. Bölümlerden temin edilen verilere örnekler ve toplantı fotoğrafları
Kanıt 9. Hedef gerçekleşme raporları ve analizler

Olgunluk düzeyinin cezai bir yaptırımı yoktur. Gerçekte olan neyse o yazılmalıdır.

Olgunluk düzeyleri ile PUKÖ çevrimi aynı şeyi ifade etmektedir.

Birime özgü uygulamalar varsa raporda yer verilmelidir. Bu durumda olgunluk düzeyi 5.Örnek Gösterilebilir olacaktır.

Sorulan sorulara Evet/Hayır , Bulunmakta/Bulunmamakta gibi kısa cevap vermek yerine açıklama şeklinde cevap verilmelidir.

Eksiklikler için 'Gelişmeye açık yön' olarak ifade edilmelidir.



Birim Kalite Komisyonları çalışmalarında olgunluk düzeylerinin farkında olmalı, bir sonraki sene bir üst basamağa çıkabilmek için çalışmalıdır.

Birim Kalite Komisyonlarının kuruluş amacı kalitenin tabandan yayılmasıdır ve kalite kültürünün tüm kurumda yaygınlaştırılmasıdır. Bu nedenle tüm üyelere eşit sorumluluk düşmektedir.

Rapor yalnızca ilgili yıla ilişkin hazırlanmalıdır. Daha önceki yıllarda verilen bilgiler tekrar etmemelidir.

Web siteleri aktif kullanılmalıdır. Komisyonlar, toplantı tutanakları, birime özgü uygulamalar gibi dokümanlar eklenmelidir.



Dış paydaş ve iç paydaş (öğrenci, araştırma görevlisi, idari personel, akademik personel ..) görüşleri dikkate alınmalı, ve bu alınan görüşler, kayıt altına alınabilmeli, gerektiğinde rapor yazımlarında kanıt olarak sunulabilir olmalıdır.

Toplantılarda alınan kararlar uygulanmalı, izlenenler, iyileştirilenlere ilişkin kanıtlar muhafaza edilmelidir.

Kalite bilinci yalnızca birim kalite komisyonu ile sınırlı kalmamalı, tüm bölüm ve birim çalışanlarınca bilinmelidir. Birim Kalite Komisyonları bu bilinci tüm personele yaygınlaştırmalıdır ve tüm personeli bilgilendirmelidir.

Eğitim, çalıştay gibi faaliyetlerde anketler yapılarak izleme yapılmalıdır. Anket sonuçlarına göre iyileştirmeler yapılmalı ve bunlar PUKÖ kapsamında iyileştirme faaliyeti olarak kanıtlandırılmalıdır.



SÜLEYMAN DEMİREL ÜNİVERSİTESİ
İYİLEŞTİRME / ÖNERİ FORMU

Doküman No	IO/KGO/1
Yayın Tarihi	20.09.2021
Revizyon Tarihi	
Sayfa No	1 / 2

Öneri Veren	Öneri Tarihi: 20/09/2021																				
Adı Soyadı	İpeksu Özbaş																				
Birimi	Kalite Güvence Ofisi																				
Unvanı/Görevi	Öğr.Gör																				
Önerinin Gerekçesi (Raporlarda / anketlerde geçen problem vb.)	2017 Kurumsal Geri Bildirim Raporu 2020 Eğitim Öğretim İYK Raporu																				
Tespit Türü (işaretleyiniz)	<table><tr><td>İç Paydaş Memnuniyetsizliği</td><td>☐</td><td>Maliyet</td><td>☐</td></tr><tr><td>Dış Paydaş Memnuniyetsizliği</td><td>☐</td><td>Zaman Kaybı/Tasarrufu</td><td>☐</td></tr><tr><td>Eğitim</td><td>☐</td><td>Dokümantasyon</td><td>☐</td></tr><tr><td>Süreç İşleyişini Kolaylaştırma</td><td>☒</td><td></td><td></td></tr><tr><td>Diğer (Açıklayınız)</td><td>☐</td><td></td><td></td></tr></table>	İç Paydaş Memnuniyetsizliği	☐	Maliyet	☐	Dış Paydaş Memnuniyetsizliği	☐	Zaman Kaybı/Tasarrufu	☐	Eğitim	☐	Dokümantasyon	☐	Süreç İşleyişini Kolaylaştırma	☒			Diğer (Açıklayınız)	☐		
İç Paydaş Memnuniyetsizliği	☐	Maliyet	☐																		
Dış Paydaş Memnuniyetsizliği	☐	Zaman Kaybı/Tasarrufu	☐																		
Eğitim	☐	Dokümantasyon	☐																		
Süreç İşleyişini Kolaylaştırma	☒																				
Diğer (Açıklayınız)	☐																				
Problemin Tanımı	-Programların tasarımı ve onayı için tanımlı süreçlerde paydaşların görüşlerinin alınma sürecinin eksik olması -Programların güncellenme çalışmalarına ilişkin mekanizmanın olmaması																				
Öneri	"Program Açma- Program Güncelleme Prosedür ve İş Akışları"nın üniversite genelinde işletilmesi																				
Problemi çözmesi istenen birim	Öğrenci İşleri Daire Başkanlığı																				

* Bu bölüm öneride bulunan kişi/birim tarafından doldurulacaktır.

Birim Amiri	
Adı Soyadı	H. Hüseyin UZUNBACAK
Unvanı	Doç. Dr
Öneri hakkındaki değerlendirme	2017 Kurumsal Geri Bildirim Raporunda ve 2020 Eğitim Öğretim İzleme ve Yönlendirme Komisyonu Raporunda gelişmeye açık yön olarak belirtilen husus ile ilgili önerinin ÖİDB tarafından incelenerek gerekli düzenlemenin yapılmasının ve sürecin güvence altına alınmasının yararlı olacağı değerlendirilmiştir.

* Bu bölüm öneride bulunan kişi/birimin amiri tarafından doldurulacaktır.

Önerinin uygulanabilirliği	Uygulanabilir ☐ Uygulanamaz ☐			
Uygulanamama gerekçesi				
Gerçekleştirilecek Faaliyetler				
No	Faaliyet Tanımı	Sorumlu/İlgili Birim	Tahmini Gerçekleşme Tarihi	Fiili Gerçekleşme Tarihi

* Bu bölüm problemi çözmesi istenen birim tarafından doldurulacaktır.

Öneriyi Veren	Öneride bulunan birim amiri	Problemi çözmesi istenen birim amiri
Adı Soyadı: İpeksu ÖZBAŞ	Adı Soyadı: H. Hüseyin UZUNBACAK	Adı Soyadı:
İmza :	İmza :	İmza :

İyileştirme
Öneri
Formu



Kalite Güvence Ofisi İletişim Bilgileri

Öğr. Gör. Feyza ÇOBAN

Dahili: 8208

- Diş Hekimliği Fakültesi
- Güzel Sanatlar Fakültesi
- Mühendislik Fakültesi
- Sağlık Bilimleri Fakültesi
 - Adalet MYO
 - Sivil Havacılık YO
 - Su Enstitüsü

Öğr. Gör. İpeksu ÖZBAŞ

Dahili: 1562

- İktisadi İdari Bilimler Fakültesi
 - İlahiyat Fakültesi
 - Mimarlık Fakültesi
 - Tıp Fakültesi
 - Eğitim Fakültesi
 - Eğirdir MYO
 - Atayalvaç MYO
 - Eğitim Bilimleri Enstitüsü

Öğr. Gör. Onur SARIKAYA

Dahili: 8274

- Eczacılık Fakültesi
- Hukuk Fakültesi
- İletişim Fakültesi
- Fen Edebiyat Fakültesi
- Spor Bilimleri Fakültesi
- Isparta Sağlık Hizmetleri MYO
- Yabancı Diller Yüksekokulu
- Güzel Sanatlar Enstitüsü



SÜLEYMAN DEMİREL ÜNİVERSİTESİ

Dinlediğiniz için
Teşekkür Ederiz.

SDÜ Kalite Güvence Ofisi, Kasım 2021