



# SINOP ÜNİVERSİTESİ İÇ TETKİK PROSEDÜRÜ

Doküman Kodu	KYT- PRD-004
Yürürlük Tarihi	02.01.2019
Revizyon Tarihi/No	29.19.2025/03
Sayfa No	1 / 2

## 1. AMAÇ

Üniversitemizde yasal şartlar dikkate alınarak, kurulan ve uygulanan Kalite Yönetim Sisteminin (KYS) yeterliliğini, uygunluğunu ve etkinliğini değerlendirmek ve iç tetkikin metodunun belirlenmesini sağlamaktır.

## 2. KAPSAM

Üniversitemizde uygulanan Kalite Yönetim Sistemi (KYS) kapsamındaki birimleri kapsar.

## 3. TANIMLAR

**Tetkik:** Kalite ile ilgili faaliyetlerin, sonuçların yeterlilik, uygunluk ve etkinlik açısından sistematik ve tarafsız olarak incelenmesidir.

**İç Tetkikçi:** Tetkiki gerçekleştirebilecek niteliklere sahip kişi.

**Baş Tetkikçi:** Tetkik ekibine liderlik yapabilecek ve tetkikçi niteliklerine sahip kişi.

**Uygunsuzluk:** İlgili kalite yönetim standardının gerekliliklerinin karşılanmaması veya karşılanmasında eksiklikler tespit edilmesi hâlinde objektif delillerle desteklenmek suretiyle kaydedilmesi gereken bulgulardır.

**Gözlem:** Tetkik ekibi tarafından tespit edilen henüz uygunsuzluğa dönüşmemiş ancak dönüşme potansiyeli olan veya iyileştirmeye açık alanları belirten bulgulardır.

## 4. SORUMLULAR

Bu prosedürün hazırlanmasından Kalite Koordinatörlüğü, uygulamasından tetkik sürecinde kendisine sorumluluk verilen personel ve Kalite Koordinatörlüğü sorumludur.

## 5. UYGULAMA

### 5.1. Planlama, Hazırlık

- Her yıl Kalite süreçlerinin önemi, durumu ve geçmiş dönem tetkik sonuçları dikkate alınarak en az bir kez olmak üzere Kalite Koordinatörlüğü tarafından Yıllık Tetkik Planı hazırlanır. Yıllık Tetkik Planı; Tetkik edilecek süreç / birim, Tetkikin sıklığı ve tarihi, İç Tetkikçiler gibi bilgileri içerir.
- İç Tetkikler, Kalite Koordinatörlüğü'nün belirlediği, kurum ISO 9001:2015 Kalite Yönetim Sistemi süreçlerinde yer alan uygun niteliklere sahip ve tetkik edilen birimden bağımsız personel tarafından gerçekleştirilir.
- Hazırlanan yıllık tetkik planı en az 15 gün önceden Kalite Koordinatörlüğü tarafından, Sinop Üniversitesi Kalite ve Veri Yönetim Sistemi (KVYS) İç Tetkik Modülü' ne tanımlanır. Ayrıca süreç tetkik planı en az 15 gün önceden sahipleri ve birim yöneticilerine dağıtılır.
- Önemli kalite sorunları, kurum şikâyetleri gibi gerekli görülen durumlarda, Kalite Koordinatörlüğü tarafından tetkik sıklığı artırılır.
- Plan dışı yapılacak tetkikler de yıllık iç tetkik planı revize edilerek en az 15 gün önceden ilgili birimlere bildirilir.
- Yıllık İç Tetkik planında planlanan tetkik tarihi ile gerçekleşen tarih arasında farklılık olursa tetkikçiler tarafından Kalite Koordinatörlüğü'ne bilgi verilir ve KVYS üzerinde yeni tetkikçi ataması yapılır.

### 5.2. Uygulama, Raporlama, Takip Tetkikleri

- Tetkik süreci Kalite Koordinatörlüğü tarafından YÖKAK Kurum İç Değerlendirme Raporu Kılavuzu göstergeleri ve ISO 9001:2015 Kalite Yönetim Sistemi standartları çerçevesinde hazırlanan ve her yıl güncellenen İç Tetkik Soru Listesi referans alınarak gerçekleştirilir. İlgili doküman tetkikin akışını ve temposunu kontrol etmede ve zaman yönetiminde tetkikçilere yardımcıdır.  
İç Tetkik süreci;
- Açılış Toplantısı:** (Baş) Tetkikçi tarafından tetkikin amacı, kapsamı, planlama ve sonuçların raporlanması hakkında bilgi verilmesi, varsa sorular cevaplandırılması ile başlar.

Hazırlayan  
Kalite Koordinatörlüğü

Onaylayan  
Kalite Koordinatörlüğü Koordinatörü



# SINOP ÜNİVERSİTESİ İÇ TETKİK PROSEDÜRÜ

Doküman Kodu	KYT- PRD-004
Yürürlük Tarihi	02.01.2019
Revizyon Tarihi/No	29.19.2025/03
Sayfa No	2 / 2

- **Tetkikin Yapılması:** Tetkikçi(ler) tarafından ziyaret edilen birim yöneticisine ve personeline tetkik soru listesi referans alınarak sorular yöneltilir, kanıtları kontrol eder ve bulgular açık bir şekilde KVYS İç Tetkik Modülüne kaydedilir.
- **Kapanış Toplantısı:** Baş tetkikçi tarafından tetkikin kısa bir özeti yapılarak tespit edilen olumlu bulgular ve uygunsuzluklar açıklanır. Her bir uygunsuzluk için alınacak düzeltme ve düzeltici faaliyetler süreç sahibi / birim yöneticisi tarafından belirlenmek üzere Düzeltici ve İyileştirici Faaliyet Formu düzenlenir.
- Tetkik sonunda Tetkik Raporu KVYS İç Tetkik Modülü üzerinde kaydedilir ve bu dokümanların birer kopyası ilgili süreç sahibine / birim yöneticisine iletilir.
- Eğer uygunsuzluk bulunmuşsa Tetkik Raporu ile Düzeltici ve İyileştirici Faaliyet Formu KVYS İç Tetkik Modülü üzerinde kaydedilir ve bu dokümanların birer kopyası ilgili süreç sahibine / birim yöneticisine iletilir.
- Ardından düzeltme ve düzeltici faaliyetlerin takibi ve iyileştirmelerin izlenmesi için tetkik tarihini takip eden 15 gün içinde takip tetkiki planlanır.
- Takip Tetkiki sonucunda düzeltme ve düzeltici faaliyet etkin olarak uygulanmış ise Düzeltici ve İyileştirici Faaliyet Formu kapatılır. Uygulanmamış ise ek bir süre daha verilerek takip tetkiki tekrarlanır.
- Tetkikçi İç Tetkik Raporu'nu tamamladıktan sonra Kalite Koordinatörlüğü Tetkik Raporunu sistem üzerinden takip edebilir.
- İç tetkiki ile ilgili ortaya çıkan kayıtlar Kayıtların Kontrolü Prosedürü' ne göre saklanır.

## REFERANS DOKÜMANLAR

YÖKAK Kurum İç Değerlendirme Hazırlama Kılavuzu

TSE EN ISO 9001:2015 Kalite Yönetim Sistemleri Standartları

Kayıtların Kontrolü Prosedürü

KYT-PRD-002

Yıllık İç Tetkik Planı

KYT-PLN-007

İç Tetkik Soru Listesi

KYT-LST-008

Hazırlayan  
Kalite Koordinatörlüğü

Onaylayan  
Kalite Koordinatörlüğü Koordinatörü