



Hassas Görev Envanter Formu

Doküman No:	GAZİ.FR.0115
Yayın Tarihi:	02/10/2023
Revizyon Tarihi:	
Revizyon No:	
Sayfa:	1 / 2

Birim Adı: KALİTE KOORDİNATÖRÜLÜĞÜ

Sıra No	Hassas Görevler	Görevli Personel	Birim/Alt Birim Yöneticisi	Görevin Yerine Getirilmemesinin Sonuçları
1	Ulusal ve uluslararası dış değerlendirme kuruluşları tarafından yürütülen kurumsal akreditasyon, ara değerlendirme, kurumsal dış değerlendirme, izleme ve benzeri değerlendirmelere ilişkin iş ve işlemlerin yürütülmesi.	Kalite Koordinatörlüğü	Rektör Rektör Yardımcısı Kalite Koordinatörü	Kurumsal itibar kaybı
2	İç değerlendirme çalışmalarının planlanması, yürütülmesi ve kurumsal değerlendirme ile iyileştirme çalışmalarının sonuçlarını içeren yıllık kurum iç değerlendirme raporunun hazırlanarak YÖKAK'a sunulmasına ilişkin iş ve işlemlerin yürütülmesi.	Kalite Koordinatörlüğü	Rektör Rektör Yardımcısı Kalite Koordinatörü	Kurumsal itibar kaybı
3	Kurumsal anketlerin takvime ve belirlenen örneklem planına uygun olarak yürütülmesi, raporlanması, sonuçlarının paydaşlarla paylaşılmasına ilişkin iş ve işlemlerin yürütülmesi.	Kalite Koordinatörlüğü	Rektör Rektör Yardımcısı Kalite Koordinatörü	Kurum iç değerlendirme raporu ve Kalite iyileştirme Planı için girdi sağlanamaması, paydaş memnuniyetsizliği
4	Kalite İyileştirme Planı uygulama, izleme ve güncelleme çalışmalarının düzenli yürütülmesi için gerekli iş ve işlemlerin yürütülmesi.	Kalite Koordinatörlüğü	Rektör Rektör Yardımcısı Kalite Koordinatörü	Kurumsal iyileştirme çalışmalarının sistematik yürütülmemesi
5	Birim Danışman Üyelikleri görevinin etkin yürütülmesinin sağlanmasına yönelik iş ve işlemlerin yürütülmesi.	Kalite Koordinatörlüğü	Rektör Rektör Yardımcısı Kalite Koordinatörü	Birimlerde kalite güvencesi ve akreditasyon çalışmalarının desteklenmesinde yaşanabilecek aksaklıklar

HAZIRLAYAN

../././.....

Kalite Koordinatörlüğü Çalışma Ekibi

İMZA

ONAYLAYAN

../././.....

Kalite Koordinatörü

İMZA



Hassas Görev Envanter Formu

Doküman No:	GAZİ.FR.0115
Yayın Tarihi:	02/10/2023
Revizyon Tarihi:	
Revizyon No:	
Sayfa:	2 / 2

ONAYLAYAN
(Birim Yöneticisi)
.../.../20...

Adı-Soyadı
İmza

HAZIRLAYAN

.../.../....
Kalite Koordinatörlüğü Çalışma Ekibi

İMZA

ONAYLAYAN

.../.../....
Kalite Koordinatörü

İMZA