



# **BANDIRMA ONYEDİ EYLÜL ÜNİVERSİTESİ KALİTE SÜRECİ BİLGİLENDİRME TOPLANTISI**

## **KURUM İÇ DEĞERLENDİRME RAPORU HAZIRLANMASINDA ÖNEMLİ NOKTALAR**

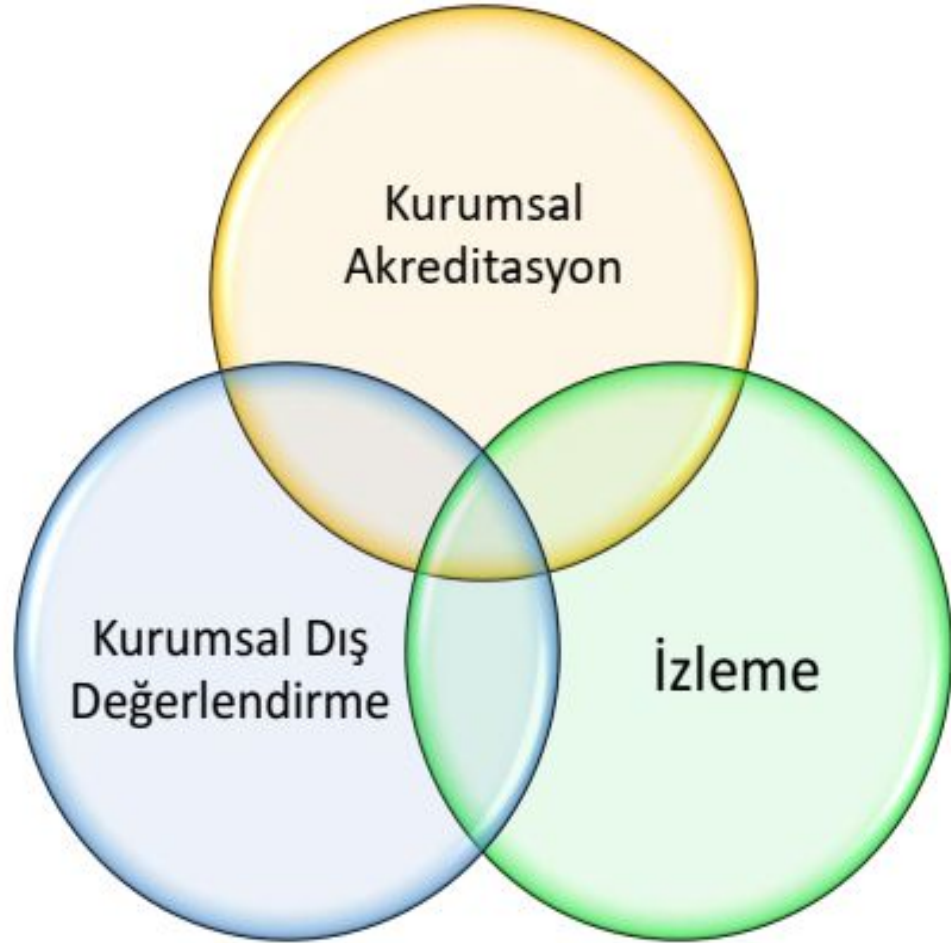
07.01.2020

**BANDIRMA**

# KURUM İÇ DEĞERLENDİRME RAPORU VE DIŞ DEĞERLENDİRME SÜRECİ

- Kurum İç Değerlendirme Raporu (KİDR); kurumun yıllık iç değerlendirme süreçlerini izlemek, Kurumsal Dış Değerlendirme Programında ve/veya Kurumsal Akreditasyon süreçlerinde esas alınmak üzere kurum tarafından her yıl hazırlanan bir rapordur.
- KİDR'nin amacı, kurumun kendi güçlü ve gelişmeye açık yönlerini tanımasına ve iyileştirme süreçlerine katkı sağlamaktır. Raporun hazırlık süreci, Kurumun Kurumsal Dış Değerlendirme Programı ve Kurumsal Akreditasyon süreçlerinden en üst düzeyde fayda görmesini sağlayan önemli fırsatlardan biridir.
- KİDR aynı zamanda Kurumsal Dış Değerlendirme Programı sırasında kurumu en iyi tanıtan, akademik ve idari açıdan tüm birimleri temsil eden bir rapor olması sebebiyle; hazırlanması esnasında tüm birimlerin katkısıyla ortaya çıkan bir rapor özelliğindedir.

# 2020 YILI KURUMSAL DIŞ DEĞERLENDİRME VE AKREDİTASYON PROGRAMI



- Kurumsal Akreditasyon Pilot Programı (20 Gönüllü Kurum)
- 2016-2017 yılları arasında değerlendirilmiş olan 70 Kuruma izleme
- 2019 Kurumsal Dış değerlendirme Programında Değerlendirilmemiş olan kurumlara dış değerlendirme

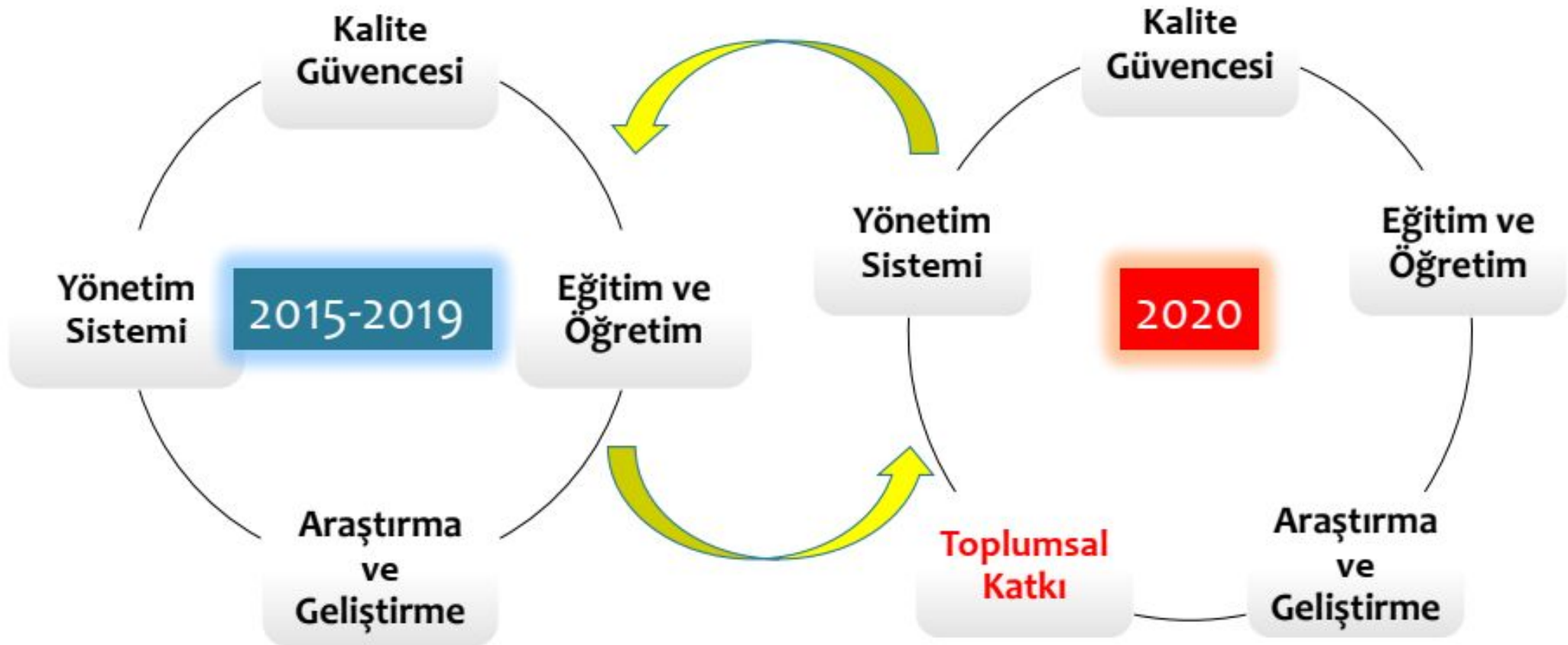
# KURUM İÇ DEĞERLENDİRME RAPORU HAZIRLANMA SÜRECİNDE BİRİMLERİN ROLÜ

- İç değerlendirme raporunun hazırlama sürecinin kuruma katkısının arttırılması amacıyla çalışmalarda kapsayıcılık ve katılımcılığın sağlanması, bürokratik veri yönetiminden daha ziyade süreç yönetimi yaklaşımının benimsenmesi, kalite komisyonu çalışmalarında şeffaflığın sağlanması ve sürekli eğitim çalışmalarıyla desteklenmesini beklenmektedir.
- Bu çerçevede iç değerlendirme raporu hazırlanırken sırasıyla; birim kalite komisyonları, kalite alt komisyonları ve kalite komisyonu şeklinde bir yapılanmayla hem kalite kültürünün yaygınlaşması hem de Dış değerlendirme sürecine hazır olabilmemiz hedeflenmektedir.

# 2019 YILI KURUM İÇ DEĞERLENDİRME RAPORU HAZIRLANMASI

- Rapor, hazırlanırken Yükseköğretim Kalite Kurulu tarafından kurumun niteliksel ve niceliksel değerlendirmesinin yapılabilmesi için KURUM İÇ DEĞERLENDİRME RAPORU HAZIRLAMA KILAVUZU (2019) 'da verilen şablona göre hazırlanmalı, istenilen tüm bilgi, belge ve kanıtları içermelidir.
- Rapor; Kalite Güvence Sistemi, Eğitim ve Öğretim, Araştırma ve Geliştirme, Toplumsal Katkı ve Yönetim Sistemi olmak üzere beş ana başlık ile bu başlıklar altında yer alan ölçütler ve ilgili ölçütlerin altında sıralanan alt ölçütler esas alınarak hazırlanmalıdır.

# KİDR TEMEL BAŞLIKLARI= (KURUMSAL DIŞ DEĞERLENDİRME ÖLÇÜTLERİ)



## Kurum Hakkında Bilgiler

### **A. Kalite Güvence Sistemi**

- A.1 Misyon ve Stratejik Amaçlar
- A.2 İç Kalite Güvence Sistemi
- A.3 Paydaş Katılımı
- A.4 Uluslararasılaşma



**5 Başlık**  
**22 Ölçüt**  
**58 Alt Ölçüt**

### **B. Eğitim-Öğretim**

- B.1 Programların Tasarımı ve Onayı
- B.2 Öğrencinin Kabulü ve Gelişimi
- B.3 Öğrenci Merkezli Öğrenme, Öğretme ve Değerlendirme
- B.4 Öğretim Elemanları
- B.5 Öğrenme Kaynakları
- B.6 Programların Sürekli İzlenmesi ve Güncellenmesi

### **C. Araştırma ve Geliştirme**

- C.1 Araştırma Stratejisi
- C.2 Araştırma Kaynakları
- C.3 Araştırma Yetkinliği
- C.4 Araştırma Performansı

### **D. Toplumsal Katkı**

- D.1 Toplumsal Katkı Stratejisi
- D.2 Toplumsal Katkı Kaynakları
- D.3 Toplumsal Katkı Performansı

### **E. Yönetim Sistemi**

- E.1 Yönetim ve İdari Birimlerin Yapısı
- E.2 Kaynakların Yönetimi
- E.3 Bilgi Yönetimi Sistemi
- E.4 Destek Hizmetleri
- E.5 Kamuoyunu Bilgilendirme ve Hesap Verebilirlik

## Sonuç ve Değerlendirme



# KİDR VE DIŞ DEĞERLENDİRME SÜRECİNİN BAĞLANTISI

- Kurumun **dış değerlendirme süreci** aşağıdaki dört ana hususu kapsayacak şekilde gerçekleşeceği için **birimler tarafından hazırlanacak raporların** aşağıdaki soruların cevabını içerecek şekilde hazırlanması beklenmektedir:
  - Birim ne yapmaya çalışıyor? (Birimin misyonu ve hedefleri)
  - Birim misyon ve hedeflerine nasıl ulaşmaya çalışıyor? (Birimin yönetim/organizasyonel süreçleri ve faaliyetleri)
  - Birim misyon ve hedeflerine ulaştığına nasıl emin oluyor? (Kalite güvencesi süreçleri/İç değerlendirme süreçleri)
  - Birim geleceğe yönelik süreçlerini nasıl iyileştirmeyi planlıyor? (Yükseköğretimin hızlı değişen gündemi kapsamında kurumun rekabet avantajını koruyabilmesi için sürekli iyileşme faaliyetleri)



# 2019 Yılı Kurum İç Değerlendirme Raporlarının Hazırlanması

- Kurum İç Değerlendirme Raporları'nın **Kalite Güvencesi Yönetim Bilgi Sistemi (KGYBS)**'ye yüklenmesi gerekmektedir.
- Yükseköğretim kurumu Kalite Komisyonu Başkanına veya komisyon başkanı tarafından görevlendirilen bir kişiye **web tabanlı sisteme yönetici olarak giriş** yapma yetkisi verilecektir.

# KALİTE GÜVENCESİ YÖNETİM BİLGİ SİSTEMİ

| <div>İç Değerlendirme</div> <div>Göstergeler</div> <div>Kurum Raporları</div> <div>Yükseköğretim Kurumu Bilgileri</div> <div>Değerlendirici Onaylama</div> <div>KGBR Taslak</div> <div>Dış Değerlendirme Takım Anketi</div> <div>Görüş ve Öneriler</div> <div>Yönetim</div>                                                                                                                                                                           | <div>İç Değerlendirme</div> <div>Ana Başlık2-KALİTE GÜVENCESİ SİSTEMİYıl: 2019KİDR Hazırlama Kılavuzu</div> <div>ÖlçütA.1 Misyon ve Stratejik AmaçlarKurum, stratejik yönetiminin bir parçası olarak kalite güvencesi politikaları ve bu politikaları hayata geçirmek üzere stratejilerini belirlemeli ve kamuoyuyla paylaşmalıdır.</div> <div>Yardım</div> <div>2018</div> <div>2017</div> <div>2016</div> <div>2015</div> <div>A.1.1. Misyon, vizyon, stratejik amaç ve hedefler</div> <table><thead><tr><th>KANIT</th><th></th><th></th><th></th><th></th><th></th></tr></thead><tbody><tr><td><ul style="list-style-type: none"><li>Stratejik Plan</li><li>Stratejik hedefler</li><li>Performans raporları</li><li>Uygulanan anketler</li><li>Kurumun SP uygulama sürecinde kurum iç ve dış paydaşlarıyla periyodik olarak gerçekleştirdikleri toplantılar, etkinlikler ve raporlar</li><li>Standart uygulamalar ve mevzuatın yanı sıra; Kurumun ihtiyaçları doğrultusunda geliştirdiği özgün yaklaşım ve uygulamalarına ilişkin kanıtlar</li></ul></td><td><p>Kurumda stratejik plan kapsamında tanımlanmış misyon, vizyon, stratejik amaçlar bulunmamaktadır.</p></td><td><p>Kurumun stratejik plan kapsamında tanımlanmış misyon, vizyon, stratejik amaç ve hedefleri bulunmamaktadır. Ancak bunları gerçekleştirmek amacıyla yapılan uygulamalar bulunmamaktadır veya mevcut uygulamalar tüm alanları ve/veya birimleri kapsamamaktadır.</p></td><td><p>Stratejik plan kapsamında stratejik amaçları ve hedefleri doğrultusunda kurumun tamamında yapılan uygulamalar bulunmamaktadır ve bu uygulamalardan bazı sonuçlar elde edilmiştir. Ancak stratejik planın izlenmesi için gerekli mekanizmalar oluşturulmamıştır ve/veya stratejik planı, herhangi bir planlama ve/veya karar alma sürecinde kullanılmamaktadır.</p></td><td><p>Stratejik plan kapsamında stratejik amaçlar ve hedefler doğrultusundaki tüm birimleri ve alanları kapsayan uygulamalar sistematik olarak ve kurumun iç kalite güvencesi sistemi ile uyumlu olarak izlenmekte ve paydaşlarla birlikte değerlendirilerek önlemler alınmaktadır.</p></td><td><p>Stratejik plan kapsamında stratejik amaç ve hedefleri gerçekleştirmek üzere yapılan olgunlaşmış, sürdürülebilir uygulamalar kurumun tamamında benimsenmiştir; kurumun bu hususta kendine özgü ve yenilikçi birçok uygulaması bulunmakta ve bu uygulamaların bir kısmı diğer kurumlar tarafından örnek alınmaktadır.</p></td></tr></tbody></table> | KANIT                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |  | <ul style="list-style-type: none"><li>Stratejik Plan</li><li>Stratejik hedefler</li><li>Performans raporları</li><li>Uygulanan anketler</li><li>Kurumun SP uygulama sürecinde kurum iç ve dış paydaşlarıyla periyodik olarak gerçekleştirdikleri toplantılar, etkinlikler ve raporlar</li><li>Standart uygulamalar ve mevzuatın yanı sıra; Kurumun ihtiyaçları doğrultusunda geliştirdiği özgün yaklaşım ve uygulamalarına ilişkin kanıtlar</li></ul> | <p>Kurumda stratejik plan kapsamında tanımlanmış misyon, vizyon, stratejik amaçlar bulunmamaktadır.</p> | <p>Kurumun stratejik plan kapsamında tanımlanmış misyon, vizyon, stratejik amaç ve hedefleri bulunmamaktadır. Ancak bunları gerçekleştirmek amacıyla yapılan uygulamalar bulunmamaktadır veya mevcut uygulamalar tüm alanları ve/veya birimleri kapsamamaktadır.</p> | <p>Stratejik plan kapsamında stratejik amaçları ve hedefleri doğrultusunda kurumun tamamında yapılan uygulamalar bulunmamaktadır ve bu uygulamalardan bazı sonuçlar elde edilmiştir. Ancak stratejik planın izlenmesi için gerekli mekanizmalar oluşturulmamıştır ve/veya stratejik planı, herhangi bir planlama ve/veya karar alma sürecinde kullanılmamaktadır.</p> | <p>Stratejik plan kapsamında stratejik amaçlar ve hedefler doğrultusundaki tüm birimleri ve alanları kapsayan uygulamalar sistematik olarak ve kurumun iç kalite güvencesi sistemi ile uyumlu olarak izlenmekte ve paydaşlarla birlikte değerlendirilerek önlemler alınmaktadır.</p> | <p>Stratejik plan kapsamında stratejik amaç ve hedefleri gerçekleştirmek üzere yapılan olgunlaşmış, sürdürülebilir uygulamalar kurumun tamamında benimsenmiştir; kurumun bu hususta kendine özgü ve yenilikçi birçok uygulaması bulunmakta ve bu uygulamaların bir kısmı diğer kurumlar tarafından örnek alınmaktadır.</p> |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| KANIT                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| <ul style="list-style-type: none"><li>Stratejik Plan</li><li>Stratejik hedefler</li><li>Performans raporları</li><li>Uygulanan anketler</li><li>Kurumun SP uygulama sürecinde kurum iç ve dış paydaşlarıyla periyodik olarak gerçekleştirdikleri toplantılar, etkinlikler ve raporlar</li><li>Standart uygulamalar ve mevzuatın yanı sıra; Kurumun ihtiyaçları doğrultusunda geliştirdiği özgün yaklaşım ve uygulamalarına ilişkin kanıtlar</li></ul> | <p>Kurumda stratejik plan kapsamında tanımlanmış misyon, vizyon, stratejik amaçlar bulunmamaktadır.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <p>Kurumun stratejik plan kapsamında tanımlanmış misyon, vizyon, stratejik amaç ve hedefleri bulunmamaktadır. Ancak bunları gerçekleştirmek amacıyla yapılan uygulamalar bulunmamaktadır veya mevcut uygulamalar tüm alanları ve/veya birimleri kapsamamaktadır.</p> | <p>Stratejik plan kapsamında stratejik amaçları ve hedefleri doğrultusunda kurumun tamamında yapılan uygulamalar bulunmamaktadır ve bu uygulamalardan bazı sonuçlar elde edilmiştir. Ancak stratejik planın izlenmesi için gerekli mekanizmalar oluşturulmamıştır ve/veya stratejik planı, herhangi bir planlama ve/veya karar alma sürecinde kullanılmamaktadır.</p> | <p>Stratejik plan kapsamında stratejik amaçlar ve hedefler doğrultusundaki tüm birimleri ve alanları kapsayan uygulamalar sistematik olarak ve kurumun iç kalite güvencesi sistemi ile uyumlu olarak izlenmekte ve paydaşlarla birlikte değerlendirilerek önlemler alınmaktadır.</p> | <p>Stratejik plan kapsamında stratejik amaç ve hedefleri gerçekleştirmek üzere yapılan olgunlaşmış, sürdürülebilir uygulamalar kurumun tamamında benimsenmiştir; kurumun bu hususta kendine özgü ve yenilikçi birçok uygulaması bulunmakta ve bu uygulamaların bir kısmı diğer kurumlar tarafından örnek alınmaktadır.</p> |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |

# 2019 YILI KURUM İÇ DEĞERLENDİRME RAPORLARININ HAZIRLANMASI

- Rapor yazımında, açıklamalar “*başlıklar*” altında yer alan her bir ölçüte yönelik yapılmalı,
- Ölçütlerin açıklamaları yazılırken alt ölçütlerdeki olgunluk düzeyi esas alınmalıdır.
- İlgili alt ölçütün olgunluk düzeyi kurum/birim tarafından değerlendirilecek ve rapora aktarılacaktır.

## Örnek

### Başlık

### B. Eğitim ve Öğretim

### Ölçüt

B.1 Programların Tasarımı ve Onayı

Rapor yazımı ölçütler bazında gerçekleştirilecektir.

### Alt Ölçüt

B.1.2. Program amaçları, çıktıları ve programın TYYÇ uyumu

Ölçütlerin yazımında alt ölçütler esas alınacak ve kanıtlarla desteklenen olgunluk düzeyi, KGYBS üzerinden derecelendirilecektir.

**Alt ölçütler için ayrıca açıklama yazılmayacaktır.**





## Örnek Gösterilebilir

5

Kurumsal amaçlar doğrultusunda, sürdürülebilir ve olgunlaşmış (sürekli iyileştirmeyi sağlamış-PUKÖ çevrimleri tamamlanmış) uygulamalar kurumun tamamında benimsenmiş ve güvence altına alınmıştır (süreklilik, sahiplenme); kurumun kendine özgü ve yenilikçi birçok uygulaması bulunmakta ve bu uygulamaların bir kısmı diğer kurumlar tarafından örnek alınmaktadır.

## Planlama, Uygulama, Kontrol Etme ve Önlem Alma

4

Tüm alanları (kurum genelindeki tüm birimleri) kapsayan uygulamaların sonuçları ve paydaş görüşleri sistematik ve kurumun iç kalite güvencesi sistemiyle uyumlu olarak izlenmekte ve paydaşlarla birlikte değerlendirilerek önlemler alınmaktadır (veya iç kalite güvencesi sistemini yönlendirmektedir).

## Planlama ve Uygulama

3

Tüm alanları/birimleri kapsayan uygulamalar bulunmaktadır ve uygulamalardan bazı sonuçlar elde edilmiştir. Ancak bu sonuçların izlenmesi yapılmamakta veya kısmen yapılmaktadır (sistematik olmayan izleme, tüm uygulamalarda izleme olmaması, izlemenin iç kalite güvencesi sistemi ile uyumlu olmaması).

## Planlama

2

Planlama (tanımlı süreçler) bulunmakta; ancak herhangi bir uygulama bulunmamakta (sadece mekanizma var veya fikir aşmasında) veya kısmi uygulamalar (tüm alanları ve/veya birimleri kapsamayan) bulunmaktadır.

## Çalışma Bulunmamaktadır

1

Planlama, tanımlı süreçler, uygulamalar veya mekanizmalar bulunmamaktadır.

# 2019 YILI KURUM İÇ DEĞERLENDİRME RAPORLARININ HAZIRLANMASI

- Tüm alt ölçütlere ilişkin olgunluk düzeylerinin kapsamı birimlere gönderilen rapor hazırlama formatında ( Kurum İç Değerlendirme Raporu Hazırlama Kılavuzuna uyumlu şekilde) ayrıntılı şekilde yer almaktadır.
- Rapor yazımı sırasında, ölçütlerin karşılanma düzeyine ilişkin hangi kanıtların beklendiği her alt ölçüt altında bulunan «kanıtlar» bölümünde yer almaktadır.
- Rapor hazırlanırken, formatta bulunan hususlara ilişkin olarak «**bu husus kurumumuzda mevcuttur**» , «**bu hususa ilişkin uygulama bulunmaktadır**», «**kurumumuzda söz konusu sistem bulunmaktadır**» şeklinde kısa cevaplar vermek yerine, ilgili sürecin kurumda nasıl işlediğine ve yönetildiğine ilişkin ayrıntıya yer verecek şekilde bir yöntem izlenmesi beklenmektedir.
- Ayrıca kuruma/birime özgü durumlar söz konusu ise bunlara da raporda yer verilebilecektir.

## ÖLÇÜT: A.1 Misyon ve Stratejik Amaçlar

Kurum, stratejik yönetiminin bir parçası olarak kalite güvencesi politikaları ve bu politikaları hayata geçirmek üzere stratejilerini belirlemeli ve kamuoyuyla paylaşmalıdır.

Örnek

### **BAŞLIK. A. Kalite Güvence Sistemi**

#### ÖLÇÜT. A.1 Misyon ve Stratejik Amaçlar

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

ALT ÖLÇÜT. A.1.2. Kalite güvencesi, eğitim öğretim, araştırma geliştirme, toplumsal katkı ve yönetim sistemi politikaları

ALT ÖLÇÜT. A.1.3. Kurumsal performans yönetimi

#### ÖLÇÜT: A.2 İç Kalite Güvence Sistemi

#### ÖLÇÜT: A.3 Paydaş Katılımı

#### ÖLÇÜT: A.4 Uluslararasılaşma



## ALT ÖLÇÜT: A1.1. Misyon, vizyon, stratejik amaç ve hedefler

(OLGUNLUK DÜZEYİ 1-5)

### Kanıtlar

- Stratejik plan
- Stratejik hedefler
- Performans raporları
- Uygulanan anketler
- Kurumun SP uygulama sürecinde kurum iç ve dış paydaşlarıyla periyodik olarak gerçekleştirdiği toplantılar, etkinlikler ve raporlar
- Stratejik plan ve hedeflerin Birleşmiş Milletler Sürdürülebilir Kalkınma Amaçlarıyla uyumunu gösteren kanıtlar
- Standart uygulamalar ve mevzuatın yanı sıra; kurumun ihtiyaçları doğrultusunda geliştirdiği özgün yaklaşım ve uygulamalarına ilişkin kanıtlar

| 1                                                                                              | 2                                                                                                                                                                                                 | 3                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 4                                                                                                                                                                                                                                                           | 5                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Kurumda stratejik plan kapsamında tanımlanmış misyon, vizyon, stratejik amaçlar bulunmaktadır. | Kurumun stratejik plan kapsamında tanımlanmış misyon, vizyon, stratejik amaç ve hedefleri bulunmaktadır. Ancak bunları gerçekleştirmek amacıyla yapılan uygulamalar bu kapsamda yer almamaktadır. | Stratejik plan kapsamında stratejik amaçlar ve hedefler doğrultusunda bazı sonuçlar elde edilmiştir. Ancak stratejik planın izlenmesi için gerekli olan veriler ve bu uygulamalardan bazı sonuçlar elde edilmiştir. Ancak stratejik planın izlenmesi için gerekli olan veriler ve bu uygulamalardan bazı sonuçlar elde edilmiştir. | Stratejik plan kapsamında stratejik amaçlar ve hedefler doğrultusunda tüm birimleri ve alanları kapsayan uygulamalar gerçekleştirilmektedir. Ancak stratejik planın izlenmesi için gerekli olan veriler ve bu uygulamalardan bazı sonuçlar elde edilmiştir. | Stratejik plan kapsamında stratejik amaç ve hedefleri gerçekleştirmek üzere yapılan uygulamalar kurumun tamamında benimsenmiştir; kurumun bu hususta kendine özgü ve yenilikçi birçok uygulaması bulunmaktadır ve bu uygulamaların bir kısmı diğer kurumlar tarafından örnek alınmaktadır. |

# Kanıtlar

**ALT ÖLÇÜT: A.1.2. Kalite güvencesi, eğitim öğretim, araştırma geliştirme, toplumsal katkı ve yönetim sistemi politikaları (ÖLGUNLUK DÜZEYİ 1-5)**

## Kanıtlar

- Politika belgeleri
- Politika belgelerinin paydaş katılımıyla hazırlandığını kanıtlayan belgeler
- Politika belgelerinin web sayfasından paylaşıldığına ilişkin göstergeler
- Politika belgelerinde bütüncül ilişkiyi gösteren ifadeler ve uygulama örnekleri (Eğitim programlarında araştırma vurgusu, araştırma süreçlerinde topluma hizmet vurgusu)
- ...

**ALT ÖLÇÜT: A.1.3. Kurumsal performans yönetimi (ÖLGUNLUK DÜZEYİ 1-5)**

## Kanıtlar

- Performans göstergeleri
- Anahtar performans göstergeleri
- Performans göstergelerinin birimler ve kurum ölçeğinde gerçekleşme düzeyi
- Bilgi Yönetim Sistemi içerisinde performans göstergelerinin izlenmesi
- ...
- ...





# ÖLÇÜT: A.1 Misyon ve Stratejik Amaçlar

Kurum, stratejik yönetiminin bir parçası olarak kalite güvencesi politikaları ve bu politikaları hayata geçirmek üzere stratejilerini belirlemeli ve kamuoyuyla paylaşmalıdır.

## BAŞLIK:A. Kalite Güvence Sistemi

ÖLÇÜT: A.1 Misyon ve Stratejik Amaçlar



| Başlık                   | Ölçüt                                                                                                                                                                                                                                                                      | Alt Ölçüt                                                            | Puanlama Kriterleri                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|--------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                          |                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                      | 1                                                                                                                          | 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 3                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 4                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 5                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| KALİTE GÜVENCESİ SİSTEMİ | A.1.<br>Miyon ve<br>Stratejik<br>Amaçlar<br><br>(Kurum,<br>stratejik<br>yönetiminin<br>bir parçası<br>olarak kalite<br>güvencesi<br>politikaları ve<br>bu politikaları<br>hayata<br>geçirmek<br>üzere<br>stratejilerini<br>belirlemeli ve<br>kamuoyuyla<br>paylaşmalıdır.) | A.1.1.<br>Miyon,<br><u>vizyon</u> ,<br>stratejik amaç<br>ve hedefler | Kurumda<br>stratejik plan<br>kapsamında<br>tanımlanmış<br><u>misyon</u> , vizyon,<br>stratejik amaçlar<br>bulunmamaktadır. | Kurumun stratejik<br>plan kapsamında<br>tanımlanmış<br><u>misyon</u> , vizyon,<br>stratejik amaç ve<br>hedefleri<br>bulunmaktadır.<br>Ancak bunları<br>gerçekleştirmek<br>amacıyla yapılan<br>uygulamalar<br>bulunmamaktadır<br>veya mevcut<br>uygulamalar tüm<br>alanları ve/veya<br>birimleri<br>kapsamamaktadır. | Stratejik plan<br>kapsamında<br>stratejik amaçları ve<br>hedefleri<br>doğrultusunda<br>kurumun<br>tamamında yapılan<br>uygulamalar<br>bulunmaktadır ve<br>bu uygulamalardan<br>bazı sonuçlar elde<br>edilmiştir. Ancak<br>stratejik planın<br>izlenmesi için<br>gerekli<br>mekanizmalar<br>oluşturulmamıştır<br>ve/veya stratejik<br>planı, herhangi bir<br>planlama ve/veya<br>karar alma<br>sürecinde<br>kullanılmamaktadır. | Stratejik plan<br>kapsamında<br>stratejik amaçlar ve<br>hedefler<br>doğrultusundaki<br>tüm birimleri ve<br>alanları kapsayan<br>uygulamalar<br>sistemik olarak<br>ve kurumun iç<br>kalite güvencesi<br>sistemi ile uyumlu<br>olarak izlenmekte<br>ve paydaşlarla<br>birlikte<br>değerlendirilerek<br>önlemler<br>alınmaktadır. | Stratejik plan<br>kapsamında<br>stratejik amaç<br>ve hedefleri<br>gerçekleştirme<br>k üzere yapılan<br>olgunlaşmış,<br>sürdürülebilir<br>uygulamalar<br>kurumun<br>tamamında<br>benimsenmiştir;<br>kurumun bu<br>hususla<br>kendine özgü<br>ve yenilikçi<br>birçok<br>uygulaması<br>bulunmakta ve<br>bu<br>uygulamaların<br>bir kısmı diğer<br>kurumlar<br>tarafından<br>örnek<br>alınmaktadır. |

## 5 BAŞLIK

- Kalite Güvencesi Sistemi
- Eğitim ve Öğretim
- Araştırma ve Geliştirme
- Toplumsal Katkı
- Yönetim Sistemi

### •Ölçütler

### •Alt Ölçütler



# Puanlama düzeyi

| Başlık                   | Ölçüt                                    | Alt Ölçüt                                                    | Puanlama Kriterleri                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|--------------------------|------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                          |                                          |                                                              | 1                                                                                                | 2                                                                                                                                                                                                                                                           | 3                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 4                                                                                                                                                                                                                                                                             | 5                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| KALİTE GÜVENCESİ SİSTEMİ | A.1.<br>Miyon ve<br>Stratejik<br>Amaçlar | A.1.1.<br>Miyon,<br>vizyon,<br>stratejik amaç<br>ve hedefler | Kurumda stratejik plan kapsamında tanımlanmış misyon, vizyon, stratejik amaçlar bulunmamaktadır. | Kurumun stratejik plan kapsamında tanımlanmış misyon, vizyon, stratejik amaç ve hedefleri bulunmaktadır. Ancak bunları gerçekleştirmek amacıyla yapılan uygulamalar bulunmamaktadır veya mevcut uygulamalar tüm alanları ve/veya birimleri kapsamamaktadır. | Stratejik plan kapsamında stratejik amaçları ve hedefleri doğrultusunda kurumun tamamında yapılan uygulamalar bulunmaktadır ve bu uygulamalardan bazı sonuçlar elde edilmiştir. Ancak stratejik planın izlenmesi için gerekli mekanizmalar oluşturulmamıştır ve/veya stratejik planı, herhangi bir planlama ve/veya karar alma sürecinde kullanılmamaktadır. | Stratejik plan kapsamında stratejik amaçlar ve hedefler doğrultusundaki tüm birimleri ve alanları kapsayan uygulamalar sistematik olarak ve kurumun iç kalite güvencesi sistemi ile uyumlu olarak izlenmekte ve paydaşlarla birlikte değerlendirilerek önlemler alınmaktadır. | Stratejik plan kapsamında stratejik amaç ve hedefleri gerçekleştirme üzere yapılan olgunlaşmış, sürdürülebilir uygulamalar kurumun tamamında benimsenmiştir; kurumun bu hususta kendine özgü ve yenilikçi birçok uygulaması bulunmakta ve bu uygulamaların bir kısmı diğer kurumlar tarafından örnek alınmaktadır. |

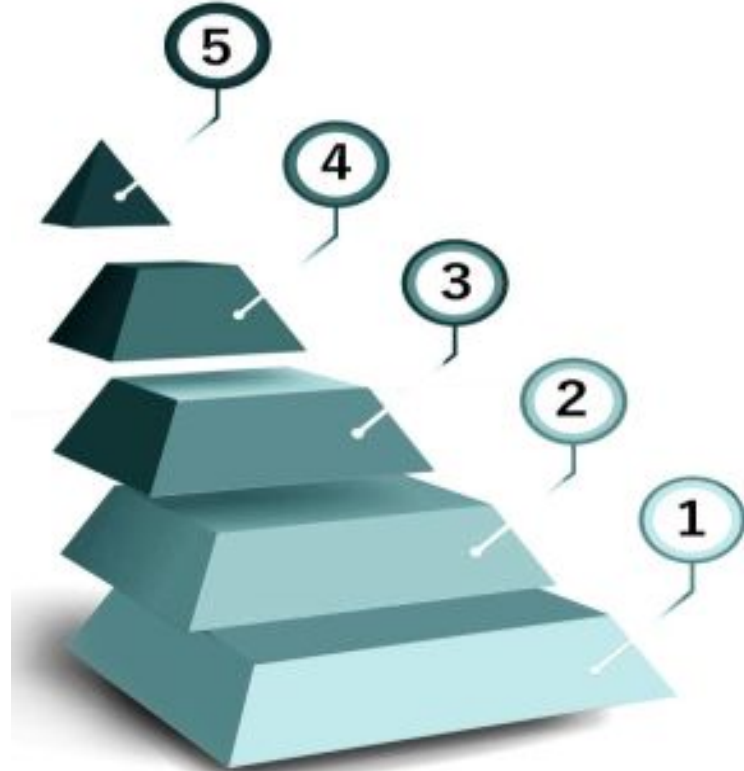
Düzye açıklamaları önce en üst ardından en alt düzey belirlenerek yazıldı,

- Örnek gösterilebilir (5),
- Planlama, Uygulama, Kontrol etme ve Önlem alma (4) ,
- Planlama ve Uygulama (3),
- Planlama (2), ve
- Çalışma bulunmamaktadır (1)

olmak üzere beş puanlama düzeyi belirlendi.



# Puanlama düzeyi



## Örnek Gösterilebilir

5

Kurumsal amaçlar doğrultusunda, sürdürülebilir ve olgunlaşmış (sürekli iyileştirmeyi sağlamış-PUKÖ çevrimleri tamamlanmış) uygulamalar kurumun tamamında benimsenmiş ve güvence altına alınmıştır (süreklilik, sahiplenme); kurumun kendine özgü ve yenilikçi birçok uygulaması bulunmakta ve bu uygulamaların bir kısmı diğer kurumlar tarafından örnek alınmaktadır.

## Planlama, Uygulama, Kontrol Etme ve Önlem Alma

4

Tüm alanları (kurumun genelindeki tüm birimleri) kapsayan uygulamaların sonuçları ve paydaş görüşleri sistematik ve kurumun iç kalite güvencesi sistemiyle uyumlu olarak izlenmekte ve paydaşlarla birlikte değerlendirilerek önlemler alınmaktadır(veya iç kalite güvencesi sistemini yönlendirmektedir).

## Planlama ve Uygulama

3

Tüm alanları/birimleri kapsayan uygulamalar bulunmaktadır ve uygulamalardan bazı sonuçlar elde edilmiştir. Ancak bu sonuçların izlenmesi yapılmamakta veya kısmen yapılmaktadır (sistematik olmayan izleme, tüm uygulamalarda izleme olmaması, izlemenin iç kalite güvencesi sistemi ile uyumlu olmaması).

## Planlama

2

Planlama (tanımlı süreçler) bulunmakta; ancak herhangi bir uygulama bulunmamakta (sadece mekanizma var veya fikir aşamasında) veya kısmi uygulamalar (tüm alanları ve/veya birimleri kapsamayan) bulunmaktadır.

## Çalışma Bulunmamaktadır

1

Planlama, tanımlı süreçler, uygulamalar veya mekanizmalar bulunmamaktadır.

Rapor yazımı-  
Ölçütlerle buluşma düzeyi açıklanarak gerçekleştirilmelidir.

ÖLÇÜTLER



# Performans göstergeleri- rehber

## Örnekler

### 15-Kurumda eğitimcilerin eğitime yönelik düzenlenen program sayısı

Kurumunuz tarafından kendi veya başka bir kurum bünyesinde ya da başka bir kurum ile ortaklaşa olarak 1 Ocak-31 Aralık tarihleri arasında eğitimcilerin eğitime (Asıl sorumlu olduğunuz ya da ortak sorumluluk üstlendiğiniz etkinlikler kastedilmiştir. Sadece katılımcı olarak gidilen başka bir kurum tarafından düzenlenen etkinlikler kastedilmemiştir.) yönelik düzenlenen etkinlik sayısını giriniz.

### 16-Kurumda eğitimcilerin eğitimi programı kapsamında eğitim alan öğretim üyesi

Bir üst göstergede bahsedilen toplantılara/etkinliklere ilişkin ilgili tarihler arasında kurumunuz akademik personelinin kaçının eğitim aldığı bilgisini giriniz.

### 17-Kurumda yürütülen eğitimcilerin eğitimi programından memnuniyet oranı (% olarak)

Eğiticilerin eğitimlerine katılan kişilere yönelik ilgili tarihler arasında gerçekleştirilen anketlerin yüzdelik olarak sonucunu (birden fazla ise ortalaması) giriniz.

### 18-Öğretim Üyesi değerlendirme anketi ortalaması (öğrenci değerlendirmeleri) (% olarak)

Öğrencileriniz tarafından Öğretim Üyelerini değerlendirmeler için ilgili tarihler arasında yapılan anketlerin yüzdelik olarak sonucunu (birden fazla ise ortalaması) giriniz.



## Veri Girişleri Hakkında Önemli Uyarılar

### Önemli Husus 1

Veri Girişi Sırasında;

- **Ondalık ayraç** için **virgül (,)** kullanınız
- **4 hane ve üzeri sayılar** için **nokta (.)** kullanmayınız

### **Örnek Gösterge**

Eğitim alanları (Derslik vb.) miktarı (m2)

| Gerçek Veri | Giriş Şekli | Sistemde Oluşan Veri | Sonuç |
|-------------|-------------|----------------------|-------|
| 97552       | 97.552      | 97,552               | ✗     |
| 97552       | 97552       | 97552                | ✓     |
| 97552,53    | 97552.53    | 97552,53             | ✓     |
| 97552,53    | 97552,53    | 97552,53             | ✓     |
| 1754698     | 1.754.698   | 0                    | ✗     |
| 1754698     | 1754698     | 1754698              | ✓     |
| 87,98       | 87,98       | 87,98                | ✓     |





# RAPOR HAZIRLAMA TAKVİMİ

- Kurumun **güçlü yönleri ile iyileşmeye açık yönlerinin**, Kalite Güvencesi Sistemi, Eğitim ve Öğretim, Araştırma ve Geliştirme, Toplumsal katkı ve Yönetim Sistemi Başlıkları altında özet olarak sunulması beklenmektedir.
- Tüm Yükseköğretim Kurumlarının Kurum İç Değerlendirme Raporlarını 29.02.2020 tarihine kadar KGBYS'ye yüklemeleri gerekmektedir.
- Bu takvime uyabilmek açısından, birim raporlarının **en geç 24.01.2020 tarihine** kadar, alt komisyon raporlarının ise **en geç 15.02.2020 tarihine** kadar kalite komisyonuna (kalite@bandirma.edu.tr) iletilmesi gerekmektedir.