



T.C.  
ISPARTA UYGULAMALI BİLİMLER ÜNİVERSİTESİ  
Öğrenci İşleri Daire Başkanlığı

- Toplantı tarihi  
belirlenmiştir

GÜNLÜDÜR  
18.02.2025

Sayı : E-71097544-051-170460  
Konu : Öğrenci Kalite Temsilcisi  
Faaliyetleri

Komisyona güncellenmiş toplantı

DAĞITIM YERLERİNE

düzenlenecek!

İsparta Uygulamalı Bilimler Üniversitesi Öğrenci Kalite Komisyonu Yönergesi'nin MADDE 4-(4) maddesine göre Birim Öğrenci Kalite Komisyonunun oluşturulmasından sonraki ilk beş iş günü içerisinde Dekan/Müdür tarafından belirlenen takvim çerçevesinde Birim Öğrenci Kalite Komisyonu Başkanını belirlenir.

MADDE 5- (1) Birim Öğrenci Kalite Komisyonu, her akademik yılda en az 3 kez toplanır. Bu toplantılara Dekan, Müdür, Dekan Yardımcısı ya da Müdür Yardımcısı her eğitim-öğretim döneminde en az 1 kez katılır ibaresine göre birim öğrenci kalite komisyonu toplantısı yapılır. Bu maddeye göre toplantıların yapılarak, bağlantıdaki raporun oluşturulup birim web sayfasında yayınlanması ve web sayfası linkinin **11.04.2025** tarihine kadar Öğrenci İşleri Daire Başkanlığına gönderilmesi hususunda gereğini rica ederim.

Link: [http://obs.isparta.edu.tr/Dokumanlar/Kilavuzlar/Oidb\\_Frm\\_Ogrenci\\_Kalite\\_Temsilcileri\\_Faaliyet\\_Formu.docx](http://obs.isparta.edu.tr/Dokumanlar/Kilavuzlar/Oidb_Frm_Ogrenci_Kalite_Temsilcileri_Faaliyet_Formu.docx)

Prof. Dr. Ramazan ÖZÇELİK  
Rektör Yardımcısı

DAĞITIM:

Gereği  
Büyükktlu Uygulamalı Bilimler Fakültesi  
Dekanlığına  
Eğirdir Su Ürünleri Fakültesi Dekanlığına  
İşletme Fakültesi Dekanlığına  
Orman Fakültesi Dekanlığına  
Teknoloji Fakültesi Dekanlığına  
Turizm Fakültesi Dekanlığına  
Ziraat Fakültesi Dekanlığına  
Yabancı Diller Yüksekokulu Müdürlüğüne  
Aksu Mehmet Süreyya Demiraslan Meslek  
Yüksekokulu Müdürlüğüne  
Atabey Meslek Yüksekokulu Müdürlüğüne  
Eğirdir Meslek Yüksekokulu Müdürlüğüne  
Gönen Meslek Yüksekokulu Müdürlüğüne  
İsparta Bilişim Teknolojileri Meslek

Bilgi  
İç Denetim Birimi Başkanlığına

yapıldı

Bu belge güvenli elektronik imza ile imzalanmıştır.

Belge Doğrulama Kodu: E8994B33

ISUBÜ Öğrenci İşleri Daire Başkanlığı Bahçelievler Mah. 143. Cad. No:2 ISPARTA

Tel No:(246) 214-6180 Faks No:(246) \_\_\_\_\_

E-Posta:oidb@isparta.edu.tr İnternet Adresi:oidb.isparta.edu.tr

Keş Adresi: isubu@hs01.kep.tr

Belge Takip Adresi: <https://ebys.isparta.edu.tr/EvrakDogrula.html>

Bilgi İçin: Tayfun GÜMÜŞ  
Bilgisayar İşletmeni

Tel No:





**ISPARTA UYGULAMALI BİLİMLER ÜNİVERSİTESİ  
TOPLANTI GÜNDEMİ**

Doküman No	KK-FRM-0023
Yürürlük Tarihi	20.11.2024
Revizyon Tarihi	-
Revizyon No	-
Sayfa No	1 / 1

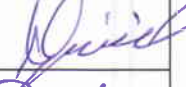

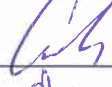
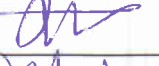
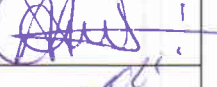



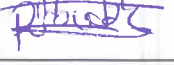

**Toplantı Bilgileri**

<b>Tarih ve Saat</b>	10.04.2025- 14.00
<b>Toplantı Sayısı</b>	6
<b>Yer</b>	507nolu Müdürlük Makamı Odası
<b>Başkan</b>	Senirkent Meslek Yüksekokulu Müdürü Doç. Dr. İnan GÜMÜŞ

**Gündem Maddeleri**

No	Gündem
1	2024-2025 eğitim-öğretim yılı öğrencilerimizin Kurum Kalite Güvence Sistemi faaliyetleri konusunda durum değerlendirilmesi,
2	Dilek ve temenniler.

Toplantı Konusu	2024-2025 eğitim-öğretim yılı öğrencilerimizle eğitim-öğretim faaliyetleri konusunda durum değerlendirilmesi,
Toplantı Tarihi ve Saati	10. 04. 2025 - 14.00
Toplantı Yeri	507 nolu Müdürlük Makamı Odası
Toplantı Sayısı	6

Katılımcı Bilgileri				
S/N	Adı Soyadı	Unvanı	Birimi	İmzası
1	İnan GÜMÜŞ	Doç. Dr.	Serbest MYO	
2	F.Çiğdem Zencirci	Öğr. Gör	Sarıyer MYO	
3	Gökhan DİRİCAN	Yük. Sel.	Sef	
4	SEZGİ MURİSE KARAKUŞ	KALİTE Temsilcisi	SAGLIK KURUMLARI İŞLT. 1. SINIF	
5	AYSEN AKKEÇİLİ	" "	Sağlık Kurumları İstet. 2. SINIF	
6	Eda Nur AKIN	" "	Bilgisayar Programcılığı 1. Sınıf	
7	Melika İNER	Kalite Temsilcisi	Optisyenlik 2. sınıf	
8	Mustafa Emre KANTAL	<del>Bilgisayar</del> Kalite Temsilcisi	Bilgisayar 2. sınıf	
9	Bilgin Keleş DİRİBUDAK	Kalite Temsilcisi	Sağlık Kurumları 2. Eğitim	
10	Aysenur Baş	Kalite Temsilcisi	Optisyenlik 2. Sınıf	
11	/			
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				



Isparta Uygulamalı Bilimler Üniversitesi Öğrenci Kalite Komisyonu Yönergesi'nin MADDE 4- (4) maddesine göre Birim Öğrenci Kalite Komisyonunun oluşturulmasından sonraki ilk beş iş günü içerisinde Dekan/Müdür tarafından belirlenen takvim çerçevesinde Birim Öğrenci Kalite Komisyonu Başkanını belirlenir.

MADDE 5- (1) Birim Öğrenci Kalite Komisyonu, her akademik yılda en az 3 kez toplanır. Bu toplantılara Dekan, Müdür, Dekan Yardımcısı ya da Müdür Yardımcısı her eğitim-öğretim döneminde en az 1 kez katılır ibaresine göre birim öğrenci kalite komisyonu toplantısı yapılır.

## 1.GİRİŞ

Isparta Uygulamalı Bilimler Üniversitesi Öğrenci Kalite Komisyonu Yönergesi'nin MADDE 5- (1) maddesine göre Birim Öğrenci Kalite Komisyonu, Başkanın çağrısı üzerine yılda en az 3 kez toplanır ibaresi üzerine komisyon 10.04.2025 tarihinde toplanmıştır. Başkan tarafından belirlenen gündem, toplantı yeri ve zamanı önceden üyelere bildirilmiştir.

Yükseköğretim Kalite Kurulu'nun (YÖKAK) talebi doğrultusunda, yükseköğretim öğrencilerinin kurumda kalite güvencesi çalışmalarına katılımlarını arttırmak ve öğrenciler arasında kalite kültürünün yaygınlaştırmak amacıyla 2025 yılında biriminizde gerçekleştirilen öğrenci katımlı kalite güvencesi faaliyetlerini ve bu faaliyetler ilişkin kanıtları sunulmuştur. Dekan/Müdür Doç. Dr. İnan GÜMÜŞ başkanlığında aşağıda belirtilen gündem maddelerini görüşmek üzere toplanmıştır.

## 2. GÜNDEM

Bu toplantıda aşağıdaki gündem maddeleri oluşturulmuştur.

1. Öğrenciler, öğrencisi oldukları programın, program güncelleme süreçlerine katılmakta mıdır? Öğrencilerden ders teklifleri hususunda paydaş görüşü alınarak, alınan paydaş görüşleri kanıtlara konulacaktır.

**Evet katılmaktadır.**

**EK. 1.** Öğrencilerin program güncelleme süreçlerine katılım faaliyetlerini ve bu faaliyetlerin kurum iç kalite güvencesi sistemine katkılarını/sonuçlarını gösterir belgeyi eklere ekleyiniz.

(Program içeriğine ilişkin bilgilendirme toplantıları, seçmeli/zorunlu ders önerilerinin alınması, öğretim yöntemine ilişkin görüşlerin alınması, ölçme-değerlendirme sistemine ilişkin görüşlerin alınması, ders değerlendirme anketleri ve bu anket sonucu yapılan iyileştirmeler vb.)

2. Birim/fakülte/enstitü kalite komisyonlarında öğrenci üyeler yer almakta mıdır?

**Evet yer almaktadır.**

**EK 2.** MYO/Fakülte/Enstitü kalite komisyonlarında öğrenci üyelerin yer aldığını, faaliyetlerini ve bu faaliyetlerin kurum iç kalite güvencesi sistemine katkılarını/sonuçlarını gösterir belgeyi eklere ekleyiniz.



**ISPARTA UYGULAMALI BİLİMLER ÜNİVERSİTESİ  
KURUM KALİTE GÜVENCESİ SİSTEMİNE ÖĞRENCİ  
KATILIMI FAALİYETLERİ FORMU**

Doküman No	ÖİDB-FRM-0136
Yürürlük Tarihi	25.12.2024
Revizyon Tarihi	-
Revizyon No	-
Sayfa No	1

3. M Y O /Fakülte/Enstitülerde yalnızca öğrencilerden oluşan bir kalite komisyonu bulunmakta mıdır?

**Bulunmaktadır.**

**EK 3.** Birim/fakülte/enstitülerde yalnızca öğrencilerden oluşan kalite komisyonlarının faaliyetlerini ve bu faaliyetlerin kurum iç kalite güvencesi sistemine katkılarını/sonuçlarını gösterir belgeyi eklere ekleyiniz.

4. Kurumunuzdaki programları/birimleri/bölgümleri/fakülteleri/enstitüleri vb. değerlendirmek üzere kendi üniversiteniz iç paydaşlarından oluşan öz değerlendirme takımları kurulmakta mıdır?

**Kurulmuştur.**

**EK.4.** Özdeğerlendirme takımına üye öğrenci belirleyip belgeyi eklere ekleyiniz.

(Ör. Programın değerlendirilmesi için, diğer programların akademik-idari personeli ve öğrencilerinden oluşan öz değerlendirme takımının kurulması ve bir plan dahilinde yapılan öz değerlendirme süreci)

5. Öğrenciler, kurumunuzun öz değerlendirme takımlarında öğrenci değerlendirici olarak yer almakta mıdır?

**Hayır.**

**EK. 5.** Özdeğerlendirme takımına üye öğrenci listelerini gösteren belgeyi eklere ekleyiniz. Öğrencilerin, öz değerlendirme takımlarında öğrenci değerlendirici olarak yer aldıkları faaliyetleri ve bu faaliyetlerin kurum iç kalite güvencesi sistemine katkılarını/sonuçlarını gösterir belgeyi eklere ekleyiniz..

6. Kurumunuzdaki öz değerlendirme takımlarında yer alacak öğrenciler için kalite komisyonunuz/koordinatörlüğünüz tarafından "değerlendirici eğitimi" düzenlenmekte midir?

**Hayır.**

7. Bu formun 6. numaralı sorusu için yanıtınız "evet" ise ..... yılında değerlendirici eğitimi alan öğrenci sayısını yazınız.

.....

### DİĞER FAALİYETLER

Formun bu bölümünden itibaren, kalite topluluğu/kalite kulübü iş birliği dışında düzenlemiş ve gerçekleştirilmiş olan faaliyetleri belirtiniz.

**8. (Varsa) Kurum/Biriminizde öğrencileri bilgilendirmek amacıyla düzenlenen "Yükseköğretimde Kalite Güvencesi"ne ilişkin düzenlenen bilgilendirme toplantısı/seminer sayısını belirtiniz.**

(Not. Kalite topluluğu/kalite kulübü iş birliği dışındaki faaliyetleri belirtiniz.)

Bulunmamaktadır.

**EK 8.** Öğrencileri bilgilendirmek amacıyla düzenlenen "Yükseköğretimde Kalite Güvencesi"ne ilişkin toplantıları/seminerleri ve bunların sonuçlarını gösterir belgeyi eklere ekleyiniz.

(8. soruya yanıt verdiyseniz lütfen bu maddeyi yanıtlayınız ve kanıtı yükleyiniz.)

**9. (Varsa) Kurum/Biriminizde öğrencilerin yükseköğretimde kalite güvencesi çalışmalarına katılımlarını arttırmaya ve onlara yetkinlik kazandırmaya yönelik düzenlenen çalıştay (workshop) sayısını belirtiniz.**

(Not. Kalite topluluğu/kalite kulübü iş birliği dışındaki faaliyetleri belirtiniz.)

Yoktur.

**EK.9.** Öğrencilerin yükseköğretimde kalite güvencesi çalışmalarına katılımlarını arttırmaya ve onlara yetkinlik kazandırmaya yönelik düzenlenen çalıştay (workshop) faaliyetlerini ve bunların sonuçlarını gösterir belgeyi eklere ekleyiniz.

(9. soruya yanıt verdiyseniz lütfen bu maddeyi yanıtlayınız ve kanıtı eklere ekleyiniz.)

**10. (Varsa) Kurum/Biriminizde öğrencilerin yükseköğretimde kalite güvencesi çalışmalarına katılımlarını arttırmaya ve onlara yetkinlik kazandırmaya yönelik düzenlenen konferans/sempozyum sayısını belirtiniz.**

(Not. Kalite topluluğu/kalite kulübü iş birliği dışındaki faaliyetleri belirtiniz.)

Yapılmamıştır.

**EK. 10.** Öğrencilerin yükseköğretimde kalite güvencesi çalışmalarına katılımlarını arttırmaya ve onlara yetkinlik kazandırmaya yönelik düzenlenen konferans/sempozyum faaliyetlerini ve bunların sonuçlarını gösterir belgeyi eklere ekleyiniz.

(10. soruya yanıt verdiyseniz lütfen bu maddeyi yanıtlayınız ve kanıtı eklere ekleyiniz.)


**11.** Biriminizde iç kalite güvencesi sisteminizi doğrudan güçlendirmek üzere planlanan ve gerçekleştirilen öğrenci katılımlı kalite güvencesi faaliyetlerini ve bu faaliyetlerin sonuçlarını gösterir belgeyi eklere ekleyiniz.

 ISPARTA UYGULAMALI BİLİMLER ÜNİVERSİTESİ	<b>ISPARTA UYGULAMALI BİLİMLER ÜNİVERSİTESİ</b> <b>PAYDAŞ GERİ BİLDİRİM FORMU</b>	Doküman No	KK-FRM-0031
		Yürürlük Tarihi	31.07.2023
		Revizyon Tarihi	-
		Revizyon No	-
		Sayfa No	1 / 1

<b>Geri Bildirim Tarihi</b>	
-----------------------------	--

Geri Bildirim Türü			
<input type="checkbox"/> Öneri	<input checked="" type="checkbox"/> İstek	<input type="checkbox"/> Memnuniyet	<input type="checkbox"/> Şikayet

Geri Bildirimi İleten Kişinin			
Adı Soyadı	Nilifer Sirek		
Cep Telefonu			
E-Posta Adresi			
Paydaş	<input checked="" type="checkbox"/> Öğrenci	<input type="checkbox"/> Çalışan	<input type="checkbox"/> Diğer

Geri Bildirim Açıklaması
<p>Sağlık Turizmi , Hastane Otomasyonu ve Yapay Zeka , iş Sağlığı ve Güvenliği dersini seviyorum her yıl olmasını istiyorum.</p> <p>Nilifer Sirek </p>

- Bu formun amacı sunduğumuz hizmetlere ilişkin görüşlerinizi alarak iyileştirme çalışmalarına katkı sağlamaktır.
- Geri bildirimleriniz hakkında size geri dönüş yapabilmemiz için iletişim bilgilerinizi eksiksiz doldurmanız önem arz etmektedir.



ISPARTA UYGULAMALI BİLİMLER ÜNİVERSİTESİ  
PAYDAŞ GERİ BİLDİRİM FORMU

Doküman No	KK-FRM-0031
Yürürlük Tarihi	31.07.2023
Revizyon Tarihi	-
Revizyon No	-
Sayfa No	1 / 1

Geri Bildirim Tarihi

Geri Bildirim Türü

Öneri  İstek  Memnuniyet  Şikayet

Geri Bildirimi İleten Kişinin

Adı Soyadı	Fatih KUS		
Cep Telefonu	0534 394 9071		
E-Posta Adresi	fatihku3585@gmail.com		
Paydaş	<input checked="" type="checkbox"/> Öğrenci	<input type="checkbox"/> Çalışan	<input type="checkbox"/> Diğer

Geri Bildirim Açıklaması

Senirkent Meslek Yüksekokulu Müdürlüğüne  
Temel Hukuk Bilgisi , Yazısma ve Raporlama Teknikleri,  
Hastalıklar Bilgisi , Girişimcilik ve inovasyon derslerinin  
Her dönem açılmasını istiyorum. Gereğinin  
yapılmasını arz ederim.

Fatih KUS


- Bu formun amacı sunduğumuz hizmetlere ilişkin görüşlerinizi alarak iyileştirme çalışmalarına katkı sağlamaktır.
- Geri bildirimleriniz hakkında size geri dönüş yapabilmemiz için iletişim bilgilerinizi eksiksiz doldurmanız önem arz etmektedir.

 ISPARTA UYGULAMALI BİLİMLER ÜNİVERSİTESİ	<b>ISPARTA UYGULAMALI BİLİMLER ÜNİVERSİTESİ</b> <b>PAYDAŞ GERİ BİLDİRİM FORMU</b>	Doküman No	KK-FRM-0031
		Yürürlük Tarihi	31.07.2023
		Revizyon Tarihi	-
		Revizyon No	-
		Sayfa No	1 / 1

Geri Bildirim Tarihi	
----------------------	--

Geri Bildirim Türü			
<input checked="" type="checkbox"/> Öneri	<input type="checkbox"/> İstek	<input type="checkbox"/> Memnuniyet	<input type="checkbox"/> Şikayet

Geri Bildirimi İleten Kişinin			
Adı Soyadı	Berat Ayvalık		
Cep Telefonu	0562 196 4721		
E-Posta Adresi			
Paydaş	<input checked="" type="checkbox"/> Öğrenci	<input type="checkbox"/> Çalışan	<input type="checkbox"/> Diğer

Geri Bildirim Açıklaması
<p>Senirkent Meslek Yüksekokulu Müdürlüğüne</p> <p>İnternet Programcılığı</p> <p>Görsel Programlama</p> <p>Yazılım</p> <p>Yapay Zeka</p> <p>Derslerinin her dönem verilmesini istiyorum</p> <p>sergisinin yapılmasını Arz ederim.</p> <p style="text-align: right;">Berat Ayvalık</p> 

- Bu formun amacı sunduğumuz hizmetlere ilişkin görüşlerinizi alarak iyileştirme çalışmalarına katkı sağlamaktır.
- Geri bildirimleriniz hakkında size geri dönüş yapabilmemiz için iletişim bilgilerinizi eksiksiz doldurmanız önem arz etmektedir.



ISPARTA UYGULAMALI BİLİMLER ÜNİVERSİTESİ  
PAYDAŞ GERİ BİLDİRİM FORMU

Doküman No	KK-FRM-0031
Yürürlük Tarihi	31.07.2023
Revizyon Tarihi	-
Revizyon No	-
Sayfa No	1 / 1

Geri Bildirim Tarihi

Geri Bildirim Türü

Öneri  İstek  Memnuniyet  Şikayet

Geri Bildirimi İleten Kişinin

Adı Soyadı: İzel Kuzuo

Cep Telefonu

E-Posta Adresi

Paydaş  Öğrenci  Çalışan  Diğer

Geri Bildirim Açıklaması

Maslek etiği her yıl olmasını istiyorum.  
Genre koruma  
Web tasarımı

İzel Kuzuo  
TK

- Bu formun amacı sunduğumuz hizmetlere ilişkin görüşlerinizi alarak iyileştirme çalışmalarına katkı sağlamaktır.
- Geri bildirimleriniz hakkında size geri dönüş yapabilmemiz için iletişim bilgilerinizi eksiksiz doldurmanız önem arz etmektedir.



ISPARTA UYGULAMALI BİLİMLER ÜNİVERSİTESİ  
PAYDAŞ GERİ BİLDİRİM FORMU

Doküman No	KK-FRM-0031
Yürürlük Tarihi	31.07.2023
Revizyon Tarihi	-
Revizyon No	-
Sayfa No	1 / 1

Geri Bildirim Tarihi 11.04.2025

Geri Bildirim Türü

Öneri  İstek  Memnuniyet  Şikayet

Geri Bildirimi İleten Kişinin

Adı Soyadı	Bekir can Uyar
Cep Telefonu	0544 285 86 19
E-Posta Adresi	bekircanuyar29@gmail.com
Paydaş	<input checked="" type="checkbox"/> Öğrenci <input type="checkbox"/> Çalışan <input type="checkbox"/> Diğer

Geri Bildirim Açıklaması

Web. taşörün her yıl olmasını istiyorum  
Bilgisayar donanımı

Bekir can Uyar

- Bu formun amacı sunduğumuz hizmetlere ilişkin görüşlerinizi alarak iyileştirme çalışmalarına katkı sağlamaktır.
- Geri bildirimleriniz hakkında size geri dönüş yapabilmemiz için iletişim bilgilerinizi eksiksiz doldurmanız önem arz etmektedir.