



**AFYON KOCATEPE ÜNİVERSİTESİ**  
**FEN EDEBİYAT FAKÜLTESİ**

**Birim Konsolide Risk Raporu**

**Ocak, 2025**

## SUNUŞ

Afyon Kocatepe Üniversitesi Fen Edebiyat Fakültesi 2025 Yılı Birim Risk Raporu, aşağıda bilgileri paylaşılan Fen Edebiyat Fakültesi Risk Yönetimi Ekibi tarafından hazırlanmıştır. Bu rapor hazırlanırken Afyon Kocatepe Üniversitesi Risk Strateji Belgesi göz önünde bulundurulmuştur. Risk Yönetimi Ekibi tarafından tespit edilen riskler, fakülte yönetim kurulu üyelerinin görüşüne sunulmuş, Risk Oylama Formunda verilen puanların aritmetik ortalaması alınarak riskin etki ve olasılık puanları hesaplanmıştır. Bu kapsamda, bir riskin gerçekleşmesi halinde ortaya çıkacak sonuçların etkisi, “1: çok düşük”, “2: düşük”, “3: orta”, “4: yüksek”, “5: çok yüksek”; bir riskin gerçekleşme olasılığı; “1: ihtimal dışı”, “2: zayıf olasılık”, “3: olası”, “4: yüksek olasılık”, “5: neredeyse kesin” olarak puanlanmıştır. Birden çok risk belirlenen hedefler için risk puanları hesaplanırken her bir risk için verilen etki ve olasılık puanlarının ortalaması alınarak risk puanı belirlenmiştir.

Risk puanlarının hesaplanmasının ardından risk seviyeleri şöyle belirlenmiştir:

- Risk haritasına göre risk puanı 1, 2, 3, 4 olan riskler düşük risk seviyesi olarak kabul edilmiş ve yeşil renk ile gösterilmiştir.
- Risk haritasına göre risk puanı 5, 6, 8, 9 olan riskler orta düzeyde risk seviyesi olarak kabul edilmiş ve sarı renk ile gösterilmiştir.
- Risk haritasına göre risk puanı 10, 12, 15, 16, 20, 25 olan riskler yüksek risk seviyesi olarak kabul edilmiş ve kırmızı renk ile gösterilmiştir.

Risk haritasında görülebilen risk seviyelerine göre risklere yönelik alınan ve alınacak kararlar/risklere verilen ve verilecek cevaplar, Risk Değerlendirme Tablosunda belirtilmiştir. Belirlenen risklerin etki veya olasılığını minimize etmeye yönelik belirli bir zaman diliminde yapılması planlanan kontrol faaliyetlerini ve öngörülen eylemleri içeren bir Risk Eylem Planı hazırlanmıştır.

### **Turizm Fakültesi Risk Yönetimi Ekibi**

Prof. Dr. Hüseyin KOÇAK – Risk Sorumlusu
Prof. Dr. Ahmet SERTESER
Prof. Dr. Cüneyt AKIN
Prof. Dr. Hüseyin ENGİNAR
Doç. Dr. Mehmet Eyüp KİRİŞ
Doç. Dr. Ahmet Ayhan KOYUNCU
Dr. Öğr. Üyesi Meryem ŞAHİN

## İÇİNDEKİLER

	<b>Sayfa</b>
SUNUŞ.....	i
RİSK OYLAMA FORMU.....	1
RİSK DEĞERLENDİRME TABLOSU .....	4
RİSK EYLEM PLANI.....	8

## RİSK OYLAMA FORMU

1	2	3	4	5	6							7	8							9	10	
Sıra No	Referans No	Stratejik Hedef	Birim Hedefi	Tespit Edilen Risk	ETKİ							ORTALAMA ETKİ (A+B+C+D+E+F+G)/7	OLASILIK							ORTALAMA OLASILIK (A+B+C+D+E+F+G)/7	Risk Puanı (ETKİxOLASILIK)	
					A	B	C	D	E	F	G		A	B	C	D	E	F	G			
1	FEFH1	H.1.1.	2024 yılında ara değerlendirme başvurusu yapan ve 2 yıl akredite olan Fakültemizin Tarih ve Kimya Bölümlerinin akreditasyonunun 5 yıla tamamlanması hedeflenmektedir. Ayrıca Fakültemiz Matematik, Moleküler Biyoloji ve Genetik ile Sosyoloji Bölümlerimizin 2025 yılında akredite olmak için FEDEK kurumuna başvuru yapmaları hedeflenmektedir.	<p><b>Riskler:</b></p> <p>a)Akran bölümler arasındaki puan eşitsizlikleri. b)Akran bölümlerin mezunlarının farklı iş imkanlarına sahip olması. c)Akran bölümlerin öğretim elemanlarının sayı ve unvan dağılımı farklılıkları. d)Toplumsal katkı faaliyetlerinin bölümlere göre farklılık göstermesi. e)Lisansüstü eğitimdeki fırsat ve talep farklılıkları. f)Akran bölümlerin akredite edilip edilmemesi. g)Öğretim elemanı ve diğer fırsatlar anlamında yakın olmayan bölümlerin arkan olması.</p> <p><b>Sebepler:</b> Öğrenci talebinin farklı olması, bölümün popülerliği ve bölümün mezunlarının iş bulma oranları gibi etmenler, puan eşitsizliklerine yol açabilir. Sektördeki talep, bölümde verilen eğitimin kalitesi ve kapsamı, mezunların becerileri ve işverenlerin ihtiyaçları gibi faktörler bu farklılıklara neden olabilir.</p>	2	2	5	2	3	3	2	2,71	2	2	5	2	2	2	2	2,42	6,55	
2	FEFH2	H.2.4.	2025 Yılı sonu itibariyle Fakültemizde doktora programı açık olmayan Türk Dili ve Edebiyatı Bölümünün doktora programının açılması ve Felsefe Bölümünün doktora programı başvurusunun yapılması hedeflenmektedir.	<p><b>Riskler:</b></p> <p>a)Bölümlerimiz norm kadrolarında yaşanabilecek eksiklikler. b)Akademik personel üzerindeki iş yükünün fazla olması. c)YÖK'ün doktora başvurularını kabul etmemesi.</p> <p><b>Sebepler:</b> Doktora programlarının akreditasyon veya kalite standartlarını karşılamaması. YÖK'ün kontenjan sınırlamaları veya önceliklendirme politikaları. Bölümlerin mevcut personel ihtiyaçlarına göre yeterli kadro açamaması. Akademik personel adaylarının sayısının az olması.</p>	2	3	5	3	3	2	3	3	3	3	2	5	3	3	3	2	3	9

1	2	3	4	5	6							7	8							9	10
Sıra No	Referans No	Stratejik Hedef	Birim Hedefi	Tespit Edilen Risk	ETKİ							ORTALAMA ETKİ (A+B+C+D+E+F+G)/7	OLASILIK							ORTALAMA OLASILIK (A+B+C+D+E+F+G)/7	Risk Puanı (ETKİxOLASILIK)
					A	B	C	D	E	F	G		A	B	C	D	E	F	G		
3	FEFH3	H.2.1.	2025 yılında Fakültemiz öğretim elemanlarının Web of Science yayın sayısının 100'den 120'ye, atıf sayısının ise 1193'ten 1200'e çıkartılması hedeflenmektedir.	<p><b>Riskler:</b> a) Akademik personel üzerindeki iş yükünün fazla olması, b) İlgili endekslerde taranan dergilerde hakem süreçlerindeki aksaklıklar nedeniyle belirtilen dönemde makalelerin yayına kabul sürecinin aksaması.</p> <p><b>Sebepler:</b> Fakülteadaki akreditasyon süreçleri ve idari iş yükünün fazla olması, akademik performansın düşmesine neden olabilmektedir. Ayrıca ilgili endekslerde gerek yoğunluk gerekse hakemlik süreçlerindeki dönemsel aksamalar nedeniyle makale yayına kabul sürecinde sarkmalar yaşanabilmektedir.</p>	2	3	5	2	3	2	3	2,85	2	4	5	4	4	3	4	3,14	8,94
4	FEFH4	H.4.2.	Fakültemiz Mütercim ve Tercümanlık (İngilizce), Sanat Tarihi ve Psikoloji Bölümlerimizin 2025 yılı sonunda öğretim elemanı kadrolarının artırılması hedeflenmektedir. Ayrıca tüm Bölümlerimiz için araştırma görevlisi sayısının artırılması hedeflenmektedir.	<p><b>Riskler:</b> a)Yüksek lisans ve doktora programından mezun olan öğrenci sayısının yetersizliği. b)YÖK'ün norm kadro planlamasında ¼ kuralı ve açıktan atamada kadro vermemesi.</p> <p><b>Sebepler:</b> Akademik kadro ihtiyaçlarının YÖK'ün belirlediği norm kadro planlamasına uymaması. Açıktan atama yapabilmek için gereken kriterlerin sağlanamaması. YÖK'ün politikaları ve planlamaları doğrultusunda belirlenen sınırlamalar.</p>	3	4	5	3	1	2	4	3,14	4	3	5	3	3	3	3	3,42	10,73
5	FEFH5	H.1.3.	2024 Yılı itibariyle 119 olan uluslararası öğrenci sayımızın 2025 yılında 210 olması hedeflenmektedir.	<p><b>Riskler:</b> a)Üniversite tanıtımının yurt dışında yetersizliği. b)YÖK'ün tanımış olduğu haklar sayesinde kaydını sildiren yabancı uyruklu öğrencilerin diğer üniversitelere kayıt yapabilmemesi. c)Yabancı uyruklu öğrencilere yönelik yapılan etkinlik ve tanıtımların eksikliği.</p> <p>Yurt dışı tanıtım stratejilerinin ve planlarının eksikliği. Dijital platformlar ve sosyal medyanın etkin kullanılamaması. Uluslararası iş birliklerinin sınırlı olması. Diğer üniversitelerin daha çekici ve rekabetçi koşullar sunması. Yurt içindeki üniversiteler arasındaki rekabet ve program farklılıkları. Üniversitenin uluslararası öğrencilere yönelik iletişim stratejilerinin eksikliği.</p>	3	2	5	4	3	2	2	3	4	2	5	3	2	2	2	2,85	8,55

1	2	3	4	5	6							7	8							9	10
Sıra No	Referans No	Stratejik Hedef	Birim Hedefi	Tespit Edilen Risk	ETKİ							ORTALAMA ETKİ (A+B+C+D+E+F+G)/7	OLASILIK							ORTALAMA OLASILIK (A+B+C+D+E+F+G)/7	Risk Puanı (ETKİxOLASILIK)
					A	B	C	D	E	F	G		A	B	C	D	E	F	G		
6	FEFH6	H.3.3.	Öğrenci, akademik ve idari personel ile dış paydaş memnuniyet düzeyinin 2025 yılı sonunda artırılması hedeflenmektedir.	<p><b>Riskler:</b></p> <p>a)Öğrenciler memnuniyet anketini doldururken dersten yüksek not almayı baz almaktadır.</p> <p>b)Akademik ve idari personelin fazla iş yükünün memnuniyet anketine etkisi</p> <p><b>Sebepler:</b></p> <p>Öğrencilerin, anketi değerlendirirken aldıkları notları bir başarı göstergesi olarak algılamaları. Anket sorularının objektif olmaması ve öğrencilerin notlara göre duygusal tepkiler vermesi. Derslerin zorluk derecesi ve öğretim elemanlarının yaklaşımına göre öğrenci memnuniyetinin değişkenlik göstermesi. Personelin yoğun iş yükü nedeniyle anketlere yeterli zaman ve özen gösterememesi. Akademik ve idari personelin, iş yükünden kaynaklanan stresi anketlere yansıtması.İş yükünün fazla olması nedeniyle personelin, öğrencilerle ve diğer çalışma arkadaşlarıyla olan iletişim ve işbirliğinin olumsuz etkilenmesi.</p>	3	2	5	3	2	2	2	2,71	3	2	5	3	4	2	2	3	8,13
7	FEF7		Fakülte binası kapasitesine göre yangın merdiveni eksikliği ve yangın merdiveni çıkışlarının yetersizliği.	<p><b>Riskler:</b></p> <p>a)Olası bir yangın durumunda tahliyenin zorlaşması.</p> <p>b)Kurtarılması gereken belgelere zamanında ulaşamaması.</p> <p>c)Binanın yangın merdiveni yapımına uygun olmaması.</p> <p><b>Sebepler:</b></p> <p>Bina içindeki tahliye yollarının ve acil çıkışların yetersizliği veya uygun konumda olmaması. Binada bulunan kişilerin yangın tahliye prosedürleri konusunda yeterince bilgilendirilmemiş olması. Belgelerin yangına dayanıklı ve kolay erişilebilir muhafazalarda saklanmaması. Binanın inşa edildiği dönemdeki yangın güvenliği standartlarının günümüz gereksinimlerini karşılamaması. Binanın mevcut yapısının yangın merdiveni eklemeye müsait olmaması.</p>	4	4	5	4	4	4	4	4,14	5	2	5	4	4	4	2	3,71	15,35

1	2	3	4	5	6							7	8							9	10
Sıra No	Referans No	Stratejik Hedef	Birim Hedefi	Tespit Edilen Risk	ETKİ							ORTALAMA ETKİ (A+B+C+D+E+F+G)/7	OLASILIK							ORTALAMA OLASILIK (A+B+C+D+E+F+G)/7	Risk Puanı (ETKİxOLASILIK)
					A	B	C	D	E	F	G		A	B	C	D	E	F	G		
8	FEF8		Fakülte binasında yangın alarm butonlarının çalışmaması.	<b>Riskler:</b> a)Olası bir yangın durumunda müdahalenin geç yapılması. b)Öğrencilerin Yangın alarm butonlarına zarar vermesi. <b>Sebep:</b> Yangın algılama ve alarm sistemlerinin düzgün çalışmaması veya bakımlarının zamanında yapılmaması. Öğrencilerin yangın alarm butonlarının önemini ve işlevini yeterince anlamamaları. Yangın alarm butonlarının kolayca erişilebilir ve korunmasız alanlarda bulunması. Öğrencilerin yangın güvenliği konusunda yeterince bilgilendirilmemiş veya eğitilmemiş olması.	5	5	5	4	4	5	5	4,71	5	1	5	3	3	3	1	3	14,13
9	FEF9		Fakülte binasında yağışlı günlerde çatının su sızdırması.	<b>Riskler:</b> a)Fakülte odalarında bulunan eşyaların kullanılamaz hale gelmesi. b)Laboratuvaradaki cihazların ve sarf maddelerin zarar görmesi. <b>Sebep:</b> Çatının inşaatı sırasında yapılan hatalar, su yalıtımının yeterince iyi yapılmaması veya malzemelerin yanlış kullanılması. Çatının suya karşı yeterince yalıtılmamış olması	5	2	5	3	2	2	2	3	5	2	5	3	5	2	2	3,42	10,26
10	FEF10		Fakülte içerisinde medikososyal biriminin bulunmaması.	<b>Riskler:</b> a)Olası bir acil yardım durumuna müdahalenin erken yapılamaması. <b>Sebep:</b> Zamanında müdahale edilememesi, ciddi yaralanmaların ya da hayat kayıplarının artması, tedavi sürecinin zorlaşması.	3	2	5	4	4	4	2	3,57	3	4	5	3	1	2	4	3,14	11,20

1	2	3	4	5	6							7	8							9	10
Sıra	Referans No	Stratejik Hedef	Birim Hedefi	Tespit Edilen Risk	ETKİ							ORTALAMA ETKİ (A+B+C+D+E+F+G)/7	OLASILIK							ORTALAMA OLASILIK (A+B+C+D+E+F+G)/7	Risk Puanı (ETKİ*OLASILIK)
					A	B	C	D	E	F	G		A	B	C	D	E	F	G		
11	FEF11		Fakültemiz Bölümlerini ÖSYM puanı yüksek öğrencilerin tercih etmemesi.	<p><b>Riskler:</b></p> <p>a)Fakülte ve Bölüm tanıtımlarının yeterli düzeyde yapılamaması.</p> <p>b)Sosyal medya üzerinden yapılan paylaşımların olumsuzluğu.</p> <p>c)Öğrencilere yönelik yapılan etkinliklerin yetersizliği.</p> <p><b>Sebepler:</b></p> <p>Tanıtım stratejilerinin eksikliği veya etkin bir şekilde uygulanamaması. Dijital ve geleneksel tanıtım kanallarının yeterince kullanılmaması. Tanıtım faaliyetlerinin planlama ve koordinasyonunda yetersizlik. Sosyal medya içeriklerinin dikkatlice planlanmaması ve yönetilmemesi.Negatif geri bildirimlerin ve eleştirilerin etkin bir şekilde yönetilememesi. Etkinlikler için yeterli bütçe ve kaynakların ayrılmaması. Etkinliklerin planlanmasında ve organizasyonunda yetersizlik. Öğrencilerin ilgi alanlarına ve ihtiyaçlarına uygun etkinliklerin yapılamaması.</p>	3	4	5	4	4	3	4	3,85	3	4	5	3	3	3	4	3,57	13,74
12	FEF12		Üniversite kampüsünde başıboş bulunan köpekler.	<p><b>Riskler:</b></p> <p>a)Salgın hastalık ve kuduz riski.</p> <p>b)Akademik personel ve öğrencilere yönelik muhtemel saldırı.</p> <p>c)Akademik personel ve öğrencilerin güvensiz hissetmeleri.</p> <p><b>Sebepler:</b></p> <p>Basıboş köpeklerin öğrenciler ve personel için fiziksel bir tehdit oluşturabilmeleri, köpeklerin saldırgan davranış sergilemesi veya korkutucu olması, kampüsteki bireylerin güvenliğini tehdit etmeleri.</p>	5	4	5	4	3	4	4	4,14	5	1	5	4	4	3	1	3,28	13,57



Sütunlar	
1	<b>Sıra No:</b> Risk kaydındaki sıralamayı gösterir.
2	<b>Referans No:</b> Riskin referans numarasını gösterir. Referans numarası risk sahibinin bağlı olduğu birimi de gösterecek şekilde yapılan bir kodlamadır. Risk devam ettiği sürece bu kod değiştirilmez. Aynı kod bir başka riske verilmez.
3	<b>Stratejik Hedef:</b> Riskin ilişkili olduğu stratejik hedefin, stratejik plandaki kodunun yazıldığı sütundur.
4	<b>Birim Hedefi:</b> Risk kaydı birim düzeyinde dolduruluyorsa, idarenin stratejik hedefleriyle doğrudan veya dolaylı bağlantılı ve riskten etkilenecek olan hedef bu sütuna yazılır. Risk kaydı idare düzeyinde dolduruluyor ise bu sütun boş bırakılır.
5	<b>Tespit Edilen Risk:</b> Tespit edilen riskler yazılır. <b>Sebepler:</b> Bu riskin ortaya çıkmasına neden olan sebepler belirtilir.
6	<b>Etki A/B/C/D/E/F/G:</b> Risk değerlendirme çalışmalarında yer alan her bir katılımcının ismi ile etkiye verdiği puanlar, bu sütunlara kaydedilir. Katılımcı sayısına göre bu sütunların sayısı artırılabilir.
7	<b>Ortalama Etki:</b> Katılımcıların verdikleri puanların aritmetik ortalaması alınarak riskin (ortalama) etki puanı bulunur.
8	<b>Olasılık A/B/C/D/E/F/G:</b> Risk değerlendirme çalışmalarında yer alan her bir katılımcının ismi ile olasılığa verdiği puanlar, bu sütunlara kaydedilir. Katılımcı sayısına göre bu sütunların sayısı artırılabilir.
9	<b>Ortalama Olasılık:</b> Katılımcıların verdikleri puanların aritmetik ortalaması alınarak riskin (ortalama) olasılık puanı bulunur.
10	<b>Risk Puanı:</b> Etki puanı(ortalama) ile olasılık puanı (ortalama) çarpılarak Risk Puanı bulunur.

## RİSK DEĞERLENDİRME TABLOSU

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
Sıra No	Referans No	Stratejik Hedef	Birim Hedefi	Belirlenen Risk	Riske Verilen Cevaplar: Mevcut Kontroller	Etki	Olasılık	Risk Puanı (R)	Riske Verilecek Cevaplar: Yeni/Ek/Kaldırılan Kontroller	Eylem Planı	Riskin Sahibi	Açıklamalar
1	FEFH1	H.1.1.1.	2024 yılında ara değerlendirme başvurusu yapan ve 2 yıl akredite olan Fakültemizin Tarih ve Kimya Bölümlerinin akreditasyonunun 5 yıla tamamlanması hedeflenmektedir. Ayrıca Fakültemiz Matematik, Moleküler Biyoloji ve Genetik ile Sosyoloji Bölümlerimizin 2025 yılında akredite olmak için FEDEK kurumuna başvuru yapmaları hedeflenmektedir.	<p><b>Riskler:</b></p> <p>a)Akran bölümler arasındaki puan eşitsizlikleri.</p> <p>b)Akran bölümlerin mezunlarının farklı iş imkanlarına sahip olması.</p> <p>c)Akran bölümlerin öğretim elemanlarının sayı ve unvan dağılımı farklılıkları.</p> <p>d)Toplumsal katkı faaliyetlerinin bölümlere göre farklılık göstermesi.</p> <p>e)Lisansüstü eğitimdeki fırsat ve talep farklılıkları.</p> <p>f)Akran bölümlerin akredite edilip edilmemesi.</p> <p>g)Öğretim elemanı ve diğer fırsatlar anlamında yakın olmayan bölümlerin arkan olması.</p> <p><b>Sebep:</b> Öğrenci talebinin farklı olması, bölümün popülerliği ve bölümün mezunlarının iş bulma oranları gibi etmenler, puan eşitsizliklerine yol açabilir. Sektördeki talep, bölümde verilen eğitimin kalitesi ve kapsamı, mezunların becerileri ve işverenlerin ihtiyaçları gibi faktörler bu farklılıklara neden olabilir.</p>	Akreditasyon başvuru ve değerlendirme süreçlerinin dikkatlice planlanmakta ve izlenmektedir. Akreditasyon kriterlerine uyumun sağlanması için sürekli iyileştirmeler yapılmaktadır.	2,71	2,42	6,55	Mevcut kontrol yeterli görülmediğinden ek kontrol öngörülmemiştir.	Mevcut durum makul güvenceyi sağladığından herhangi bir eylem öngörülmemiştir.	Birim Kalite Sorumlusu, Alt Birim Kalite Elçileri	Akreditasyon süreçleri titizlikle planlanmakta, izlenmekte ve kriterlere uyum sağlamak için sürekli iyileştirmeler yapılmaktadır.

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
Sıra No	Referans No	Stratejik Hedef	Birim Hedefi	Belirlenen Risk	Riske Verilen Cevaplar: Mevcut Kontroller	Etki	Olasılık	Risk Puanı (R)	Riske Verilecek Cevaplar: Yeni/Ek/Kaldırılan Kontroller	Eylem Planı	Riskin Sahibi	Açıklamalar
2	FEFH2	H.2.4.	2025 Yılı sonu itibariyle Fakültemizde doktora programı açık olmayan Türk Dili ve Edebiyatı Bölümünün doktora programının açılması ve Felsefe Bölümünün doktora programı başvurusunun yapılması hedeflenmektedir.	<p><b>Riskler:</b></p> <p>a)Bölümümüz norm kadrolarında yaşanabilecek eksiklikler.</p> <p>b)Akademik personel üzerindeki iş yükünün fazla olması.</p> <p>c)YÖK'ün doktora başvurularını kabul etmemesi.</p> <p><b>Sebeb:</b></p> <p>Doktora programlarının akreditasyon veya kalite standartlarını karşılamaması. YÖK'ün kontenjan sınırlamaları veya önceliklendirme politikaları. Bölümlerin mevcut personel ihtiyaçlarına göre yeterli kadro açamaması. Akademik personel adaylarının sayısının az olması.</p>	İlgili bölümlerin öğrenci ve akademik kadro kapasitelerinin değerlendirilme te, YÖK'e yapılacak başvuru süreci dikkatli bir şekilde planlanmakta ve izlenmektedir.	3	3	9	Mevcut kontrol yeterli görüldüğünden ek kontrol öngörülmemiştir.	Mevcut durum makul güvenceyi sağladığından herhangi bir eylem öngörülmemiştir.	Birim Kalite Sorumlusu, Alt Birim Kalite Elçileri	İlgili Bölümlerle ortak çalışmalar devam etmektedir.
3	FEFH3	H.2.1.	2025 yılında Fakültemiz öğretim elemanlarının Web of Science yayın sayısının 100'den 120'ye, atıf sayısının ise 1193'ten 1200'e çıkartılması hedeflenmektedir.	<p><b>Riskler:</b></p> <p>a) Akademik personel üzerindeki iş yükünün fazla olması,</p> <p>b) İlgili endekslerde taranan dergilerde hakem süreçlerindeki aksaklıklar nedeniyle belirtilen dönemde makalelerin yayına kabul sürecinin aksamaması.</p> <p><b>Sebeb:</b></p> <p>Fakülteadaki akreditasyon süreçleri ve idari iş yükünün fazla olması, akademik performansın düşmesine neden olabilmektedir. Ayrıca ilgili endekslerde gerek yoğunluk gerekse hakemlik süreçlerindeki dönemsel aksamalar nedeniyle makale yayına kabul sürecinde sarkmalar yaşanabilmektedir.</p>	Web of Science ve diğer akademik veri tabanlarındaki yayın ve atıf sayıları düzenli olarak izlenmekte, akademik personel bu konuda teşvik edilmektedir.	2,85	3,14	8,94	Mevcut kontrol yeterli görüldüğünden ek kontrol öngörülmemiştir.	Mevcut durum makul güvenceyi sağladığından herhangi bir eylem öngörülmemiştir.	Birim Kalite Sorumlusu, Alt Birim Kalite Elçileri	Akademik performansın arttırılması ve belirlenen hedeflere ulaşılmasının sağlanması konusunda çalışmalar yapılmaktadır.

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
Sıra No	Referans No	Stratejik Hedef	Birim Hedefi	Belirlenen Risk	Riske Verilen Cevaplar: Mevcut Kontroller	Etki	Olasılık	Risk Puanı (R)	Riske Verilecek Cevaplar: Yeni/Ek/Kaldırılan Kontroller	Eylem Planı	Riskin Sahibi	Açıklamalar
4	FEFH4	H.4.2.	Fakültemiz Mütercim ve Tercümanlık (İngilizce), Sanat Tarihi ve Psikoloji Bölümlerimizin 2025 yılı sonunda öğretim elemanı kadrolarının artırılması hedeflenmektedir. Ayrıca tüm Bölümlerimiz için araştırma görevlisi sayısının artırılması hedeflenmektedir.	<p><b>Riskler:</b></p> <p>a)Yüksek lisans ve doktora programından mezun olan öğrenci sayısının yetersizliği.</p> <p>b)YÖK'ün norm kadro planlamasında ¼ kuralı ve açıktan atamada kadro vermemesi.</p> <p><b>Sebeb:</b></p> <p>Akademik kadro ihtiyaçlarının YÖK'ün belirlediği norm kadro planlamasına uymaması. Açıktan atama yapabilmek için gereken kriterlerin sağlanamaması. YÖK'ün politikaları ve planlamaları doğrultusunda belirlenen sınırlamalar.</p>	Bölümlerimiz için öğretim elemanı ve araştırma görevlisi ihtiyaçlarının detaylı bir şekilde analiz edilmiş, kadro alım süreçleri ve personel ihtiyaçları periyodik olarak gözden geçirilmektedir.	3,14	3,42	10,73	Mevcut kontrol yeterli görüldüğünden ek kontrol öngörülmemiştir.	Mevcut durum makul güvenceyi sağladığından herhangi bir eylem öngörülmemiştir.	Birim Kalite Sorumlusu, Alt Birim Kalite Elçileri	Bölümlerimizin öğretim elemanı ve araştırma görevlisi ihtiyaçları kapsamlı olarak analiz edilmekte ve kadro alımları ile personel gereksinimleri düzenli olarak değerlendirilmektedir.
5	FEFH5	H.1.3.	2024 Yılı itibariyle 119 olan uluslararası öğrenci sayımızın 2025 yılında 210 olması hedeflenmektedir.	<p><b>Riskler:</b></p> <p>a)Üniversite tanıtımının yurt dışında yetersizliği.</p> <p>b)YÖK'ün tanımış olduğu haklar sayesinde kaydını sildiren yabancı uyruklu öğrencilerin diğer üniversitelere kayıt yapabilmesi.</p> <p>c)Yabancı uyruklu öğrencilere yönelik yapılan etkinlik ve tanıtımların eksikliği.</p> <p>Yurt dışı tanıtım stratejilerinin ve planlarının eksikliği. Dijital platformlar ve sosyal medyanın etkin kullanılmaması. Uluslararası iş birliklerinin sınırlı olması. Diğer üniversitelerin daha çekici ve rekabetçi koşullar sunması. Yurt içindeki üniversiteler arasındaki</p>	Uluslararası öğrenci sayılarını ve kayıt süreçlerini izlemek için düzenli değerlendirmeler yapılmaktadır.	3,00	2,85	8,55	Mevcut kontrol yeterli görüldüğünden ek kontrol öngörülmemiştir.	Mevcut durum makul güvenceyi sağladığından herhangi bir eylem öngörülmemiştir.	Birim Kalite Sorumlusu, Alt Birim Kalite Elçileri	Uluslararası öğrenci sayılarını ve kayıt süreçlerini izlemek için düzenli değerlendirmeler yapılmaktadır

				rekabet ve program farklılıkları. Üniversitenin uluslararası öğrencilere yönelik iletişim stratejilerinin eksikliği.											
--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
Sıra No	Referans No	Stratejik Hedef	Birim Hedefi	Belirlenen Risk	Riske Verilen Cevaplar: Mevcut Kontroller	Etki	Olasılık	Risk Puanı (R)	Riske Verilecek Cevaplar: Yeni/Ek/Kaldırılan Kontroller	Eylem Planı	Riskin Sahibi	Açıklamalar
6	FEFH6	H.3.3.	Öğrenci, akademik ve idari personel ile dış paydaş memnuniyet düzeyinin 2025 yılı sonunda artırılması hedeflenmektedir.	<p><b>Riskler:</b></p> <p>a) Öğrenciler memnuniyet anketini doldururken dersten yüksek not almayı baz almaktadır.</p> <p>b) Akademik ve idari personelin fazla iş yükünün memnuniyet anketine etkisi</p> <p><b>Sebeb:</b></p> <p>Öğrencilerin, anketi değerlendirirken aldıkları notları bir başarı göstergesi olarak algılamaları. Anket sorularının objektif olmaması ve öğrencilerin notlara göre duygusal tepkiler vermesi. Derslerin zorluk derecesi ve öğretim elemanlarının yaklaşımına göre öğrenci memnuniyetinin değişkenlik göstermesi. Personelin yoğun iş yükü nedeniyle anketlere yeterli zaman ve özen gösterememesi. Akademik ve idari personelin, iş yükünden kaynaklanan stresi anketlere yansıtması. İş yükünün fazla olması nedeniyle personelin, öğrencilerle ve diğer çalışma arkadaşlarıyla olan iletişim ve işbirliğinin olumsuz etkilenmesi.</p>	Anket sonuçlarının analiz edilerek Bölüm kurulları ve Fakülte kurulunda gerekli önlemlerin alınması konusunda bilgilendirmeler yapılmaktadır.	2,71	3,00	8,13	Mevcut kontrol yeterli görülmediğinden ek kontrol öngörülmemiştir.	Mevcut durum makul güvenceyi sağladığından herhangi bir eylem öngörülmemiştir.	Birim Kalite Sorumlusu, Alt Birim Kalite Elçileri	Anket sonuçlarının analiz edilerek Bölüm kurulları ve Fakülte kurulunda gerekli önlemlerin alınması konusunda bilgilendirmeler yapılmaktadır.

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
Sıra No	Referans No	Stratejik	Birim Hedefi	Belirlenen Risk	Riske Verilen Cevaplar: Mevcut Kontroller	Etki	Olasılık	Risk Puanı (R)	Riske Verilecek Cevaplar: Yeni/Ek/Kaldırılan Kontroller	Eylem Planı	Risk Sahibi	Açıklamalar
7	FEF7		Fakülte binası kapasitesine göre yangın merdiveni eksikliği ve yangın merdiveni çıkışlarının yetersizliği.	<p><b>Riskler:</b></p> <p>a)Olası bir yangın durumunda tahliyenin zorlaşması.</p> <p>b)Kurtarılması gereken belgelere zamanında ulaşılamaması.</p> <p>c)Binanın yangın merdiveni yapımına uygun olmaması.</p> <p><b>Sebepler:</b></p> <p>Bina içindeki tahliye yollarının ve acil çıkışların yetersizliği veya uygun konumda olmaması. Binada bulunan kişilerin yangın tahliye prosedürleri konusunda yeterince bilgilendirilmemiş olması. Belgelerin yangına dayanıklı ve kolay erişilebilir muhafazalarda saklanmaması. Binanın inşa edildiği dönemdeki yangın güvenliği standartlarının günümüz gereksinimlerini karşılamaması. Binanın mevcut yapısının yangın merdiveni eklemeye müsait olmaması.</p>	Yangın güvenliği denetimlerinin periyodik olarak yapılmakta ve eksikliklerin giderilmesi için çalışma yapılmaktadır.	4,14	3,71	15,35	Mevcut kontrol yeterli görüldüğünden ek kontrol öngörülmemiştir.	Mevcut durum makul güvenceyi sağladığından herhangi bir eylem öngörülmemiştir.	Birim Kalite Sorumlusu	Yangın güvenliği denetimlerinin periyodik olarak yapılmaktadır.
8	FEF8		Fakülte binasında yangın alarm butonlarının çalışmaması.	<p><b>Riskler:</b></p> <p>a)Olası bir yangın durumunda müdahalenin geç yapılması.</p> <p>b)Öğrencilerin Yangın alarm butonlarına zarar vermesi.</p> <p><b>Sebepler:</b></p> <p>Yangın algılama ve alarm sistemlerinin düzgün çalışmaması veya bakımlarının zamanında yapılmaması. Öğrencilerin yangın alarm butonlarının önemini ve işlevini yeterince anlamamaları. Yangın alarm butonlarının kolayca erişilebilir ve korunmasız alanlarda bulunması. Öğrencilerin yangın güvenliği konusunda yeterince bilgilendirilmemiş veya eğitilmemiş olması.</p>	Yangın alarm butonlarının çalışmaması durumunda uygulanacak alternatif acil durum planlarının hazırlanmaktadır.	4,71	3,00	14,13	Mevcut kontrol yeterli görüldüğünden ek kontrol öngörülmemiştir.	Mevcut durum makul güvenceyi sağladığından herhangi bir eylem öngörülmemiştir.	Birim Kalite Sorumlusu	Yangın güvenliği konusunda alternatif planlar hazırlanmaktadır.

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
Sıra No	Referans No	Stratejik Hedef	Birim Hedefi	Belirlenen Risk	Riske Verilen Cevaplar: Mevcut Kontroller	Etki	Olasılık	Risk Puanı (R)	Riske Verilecek Cevaplar: Yeni/Ek/Kaldırılan Kontroller	Eylem Planı	Riskin Sahibi	Açıklamalar
9	FEF9		Fakülte binasında yağışlı günlerde çatının su sızdırması.	<p><b>Riskler:</b></p> <p>a)Fakülte odalarında bulunan eşyaların kullanılmama hale gelmesi.</p> <p>b)Laboratuvardaki cihazların ve sarf maddelerin zarar görmesi.</p> <p><b>Sebeb:</b></p> <p>Çatının inşaatı sırasında yapılan hatalar, su yalıtımının yeterince iyi yapılmaması veya malzemelerin yanlış kullanılması. Çatının suya karşı yeterince yalıtılmamış olması</p>	Çatının düzenli olarak bakım ve onarımının yapılması sağlanmakta aşınmış, yıpranmış çatı malzemelerinin değiştirilmesi sağlanmaktadır.	3,00	3,42	10,26	Mevcut kontrol yeterli görüldüğünden ek kontrol öngörülmemiştir.	Mevcut durum makul güvenceyi sağladığından herhangi bir eylem öngörülmemiştir.	Birim Kalite Sorumlusu	Çatının düzenli olarak bakım ve onarımının yapılması sağlanmakta, aşınmış, yıpranmış çatı malzemelerinin değiştirilmesi sağlanmaktadır.
10	FEF10		Fakülte içerisinde medikososyal biriminin bulunmaması.	<p><b>Riskler:</b></p> <p>a)Olası bir acil yardım durumuna müdahalenin erken yapılamaması.</p> <p><b>Sebeb:</b></p> <p>Zamanında müdahale edilememesi, ciddi yaralanmaların ya da hayat kayıplarının artması, tedavi sürecinin zorlaşması.</p>	Konuyla ilgili mevcut bir çalışma yapılmamıştır.	3,57	3,14	11,20	Konuyla ilgili kontrol yapılmamıştır.	Mevcut durum makul güvenceyi sağladığından herhangi bir eylem öngörülmemiştir.	Birim Kalite Sorumlusu	



1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
Sıra No	Referans No	Stratejik Hedef	Birim Hedefi	Belirlenen Risk	Riske Verilen Cevaplar: Mevcut Kontroller	Etki	Olasılık	Risk Puanı (R)	Riske Verilecek Cevaplar: Yeni/Ek/Kaldırılan Kontroller	Eylem Planı	Riskin Sahibi	Açıklamalar
11	FEF11		Fakültemiz Bölümlerini ÖSYM puanı yüksek öğrencilerin tercih etmemesi.	<p><b>Riskler:</b></p> <p>a)Fakülte ve Bölüm tanıtımlarının yeterli düzeyde yapılamaması.</p> <p>b)Sosyal medya üzerinden yapılan paylaşımların olumsuzluğu.</p> <p>c)Öğrencilere yönelik yapılan etkinliklerin yetersizliği.</p> <p><b>Sebeb:</b></p> <p>Tanıtım stratejilerinin eksikliği veya etkin bir şekilde uygulanamaması. Dijital ve geleneksel tanıtım kanallarının yeterince kullanılmaması. Tanıtım faaliyetlerinin planlama ve koordinasyonunda yetersizlik. Sosyal medya içeriklerinin dikkatlice planlanmaması ve yönetilmemesi.Negatif geri bildirimlerin ve eleştirilerin etkin bir şekilde yönetilememesi. Etkinlikler için yeterli bütçe ve kaynakların ayrılmaması. Etkinliklerin planlanmasında ve organizasyonunda yetersizlik. Öğrencilerin ilgi alanlarına ve ihtiyaçlarına uygun etkinliklerin yapılamaması.</p>	Mevcut öğrencilerin memnuniyet düzeylerinin artırılması amacıyla geri bildirimleri alınmaktadır. Öğrenci memnuniyetine yönelik iyileştirme çalışmalarının yapılmaktadır. Dijital platformlarda ve sosyal medyada kayıt zamanı tanıtımlar yapılmaktadır.	3,85	3,57	13,74	Mevcut kontrol yeterli görüldüğünden ek kontrol öngörülmemiştir.	Mevcut durum makul güvenciyi sağladığından herhangi bir eylem öngörülmemiştir.	Birim Kalite Sorumlusu	Mevcut öğrencilerin memnuniyet düzeylerinin artırılması amacıyla geri bildirimleri alınmakta ve iyileştirme çalışmaları yapılmaktadır.
12	FEF12		Üniversite kampüsünde başıboş bulunan köpekler.	<p><b>Riskler:</b></p> <p>a)Salgın hastalık ve kuduz riski.</p> <p>b)Akademik personel ve öğrencilere yönelik muhtemel saldırı.</p> <p>c)Akademik personel ve öğrencilerin güvensiz hissetmeleri.</p> <p><b>Sebeb:</b></p> <p>Basıboş köpeklerin öğrenciler ve personel için fiziksel bir tehdit oluşturabilmeleri, köpeklerin saldırgan davranış sergilemesi veya korkutucu olması, kampüsteki bireylerin güvenliğini tehdit etmeleri.</p>	Basıboş köpeklerin beslenmemesi ve uygun alanlarda barındırılması konularında bilgilendirmeler yapılmaktadır.	4,14	3,28	13,57	Mevcut kontrol yeterli görüldüğünden ek kontrol öngörülmemiştir.	Mevcut durum makul güvenciyi sağladığından herhangi bir eylem öngörülmemiştir.	Birim Kalite Sorumlusu	Basıboş köpeklerin beslenmemesi ve uygun alanlarda barındırılması konularında bilgilendirmeler yapılmaktadır.

\* : Afyon Kocatepe Üniversitesi 2024-2028 Stratejik Planı'ndaki ilgili hedefi göstermektedir.

Sütunlar	
1	<b>Sıra No:</b> Risk kaydındaki sıralamayı gösterir.
2	<b>Referans No:</b> Riskin referans numarasını gösterir. Referans numarası risk sahibinin bağlı olduğu birimi de gösterecek şekilde yapılan bir kodlamadır. Risk devam ettiği sürece bu kod değiştirilmez. Aynı kod bir başka riske verilmez.
3	<b>Stratejik Hedef:</b> Riskin ilişkili olduğu stratejik hedefin, stratejik plandaki kodunun yazıldığı sütundur.
4	<b>Birim Hedefi:</b> Risk kaydı birim düzeyinde dolduruluyorsa, idarenin stratejik hedefleriyle doğrudan veya dolaylı bağlantılı ve riskten etkilenecek olan hedef bu sütuna yazılır. Risk kaydı idare düzeyinde dolduruluyor ise bu sütun boş bırakılır
5	<b>Tespit Edilen Risk:</b> Tespit edilen riskler yazılır. <b>Sebepler:</b> Bu riskin ortaya çıkmasına neden olan sebepler belirtilir.
6	<b>Riske Verilen Cevaplar:</b> <b>Mevcut Kontroller:</b> Mevcut kontroller bu sütuna yazılır.
7	<b>Etki:</b> Oylama Formu kullanılarak tespit edilen etki değeridir (1-5 arasında). Bu tespit yapılırken riskle ilgili uygulamada olan kontrol faaliyetleri, alınmış önlemler ve düzenlemelerin listelenmesi faydalıdır. Var olan önlemlere rağmen riskin gerçekleşmesi durumunda, etkisinin ne olacağı tespit edilir.
8	<b>Olasılık:</b> Katılımcıların verdikleri puanların aritmetik ortalaması alınarak riskin (ortalama) olasılık puanı bulunur.
9	<b>Risk Puanı:</b> Etki puanı(ortalama) ile olasılık puanı (ortalama) çarpılarak Risk Puanı bulunur.
10	<b>Riske Verilen Cevaplar:</b> <b>Yeni/Ek/Kaldırılan Kontroller:</b> Öncelikle mevcut kontrollerin gerekli/yeterli olup olmadığı değerlendirilir. Yeterli olduğu değerlendiriliyor ise yeni bir kontrol öngörülmez. Yeterli değil ise yeni veya ek kontroller yazılır. Mevcut kontrollerden kaldırılması uygun bulunanlar da bu bölümde gösterilir.
11	<b>Eylem Planı:</b> Riske karşı alınacak önlemlerin hangi eylemler ile gerçekleştirileceğini belirleyen plandır.
12	<b>Risk Sahibi:</b> Riskin yönetilmesinden ve izlenmesinden sorumlu olan kişidir. Riskle ilgili bilgiyi toplayan, izlemeyi gerçekleştiren, riske verilen cevapları yöneten verisken yönetildiğine ilişkin kanıtların tutulmasını sağlayan kişi riskin sahibidir. Riskin sahibinde riske verilecek cevapları gerçekleştirmek üzere gerekli kaynak ve yetki bulunmalıdır. Riskin sahibi aynı zamanda, Risk kayıtlarının güncellenmesi ve riskle ilgili olarak bir üst makama raporlama yapan kişidir.
13	<b>Açıklamalar:</b> Riskin mevcut durumu, değişim yönü, ne zaman gözden geçirileceği ve hangi aralıklarla kime raporlanacağı ve belirtilmesine ihtiyaç duyulan diğer hususlar bu sütunda belirtilir.

ETKİ

5 Çok Yüksek	5	10	15	20	25
4 Yüksek	4	8	12	16	20
3 Orta	3	6	9	12	15
2 Düşük	2	4	6	8	10
1 Çok Düşük	1	2	3	4	5
	1 İhtimal Dışı	2 Zayıf Olasılık	3 Olası	4 Yüksek Olasılık	5 Neredeyse Kesin

OLASILIK

**Risk haritası ne ifade ediyor?**

Risk haritası, bir hedefe yönelik belirlenen riskin düzeyini göstermektedir. Risk haritasına göre risk puanı 1, 2, 3, 4 olan riskler düşük risk (yeşil renk), 5, 6, 8, 9 olan riskler orta düzeyde risk (sarı renk) ve 10, 12, 15, 16, 20, 25 olan riskler ise yüksek riski (kırmızı renk) göstermektedir.

## RISK EYLEM PLANI

Sıra No	Referans No	Stratejik Hedef	Birim Hedefi	Belirlenen Risk	Risk Puanı	Kontrol Faaliyeti	Öngörülen Eylem/Eylemler	Risk Sahibi	Koordinasyon ve İşbirliği	İzleme ve Değerlendirme
1	FEFH 1	H.1.1.	<a href="#">H1</a>	a)Akran bölümler arasındaki puan eşitsizlikleri. b)Akran bölümlerin mezunlarının farklı iş imkanlarına sahip olması. c)Akran bölümlerin öğretim elemanlarının sayı ve unvan dağılımı farklılıkları. d)Toplumsal katkı faaliyetlerinin bölümlere göre farklılık göstermesi. e)Lisansüstü eğitimdeki fırsat ve talep farklılıkları. f)Akran bölümlerin akredite edilip edilmemesi. g)Öğretim elemanı ve diğer fırsatlar anlamında yakın olmayan bölümlerin arkan olması.	6,55	Akreditasyon başvuru ve değerlendirme süreçlerinin dikkatlice planlanmakta ve izlenmektedir. Akreditasyon kriterlerine uyumun sağlanması için sürekli iyileştirmeler yapılmaktadır.	Akreditasyon süreçleri titizlikle planlanmakta, izlenmekte ve kriterlere uyum sağlamak için sürekli iyileştirmeler yapılmaktadır.	Birim Kalite Sorumlusu, Alt Birim Kalite Elçileri	Strateji Geliştirme Daire Başkanlığı	1 Yıl
2	FEFH 2	H.2.4	<a href="#">H2</a>	a)Bölümlerimiz norm kadrolarında yaşanabilecek eksiklikler. b)Akademik personel üzerindeki iş yükünün fazla olması. c)YÖK'ün doktora başvurularını kabul etmemesi.	9	İlgili bölümlerin öğrenci ve akademik kadro kapasitelerinin değerlendirilmekte, YÖK'e yapılacak başvuru süreci dikkatli bir şekilde planlanmakta ve izlenmektedir.	İlgili Bölümlerle ortak çalışmalar devam etmektedir.	Birim Kalite Sorumlusu, Alt Birim Kalite Elçileri	Enstitüler	1 Yıl
3	FEFH 3	H.2.1	<a href="#">H3</a>	a) Akademik personel üzerindeki iş yükünün fazla olması, b) İlgili endekslerde taranan dergilerde hakem süreçlerindeki aksaklıklar nedeniyle belirtilen dönemde makalelerin yayına kabul sürecinin aksaması.	8,94	Web of Science ve diğer akademik veri tabanlarındaki yayın ve atıf sayıları düzenli olarak izlenmekte, akademik personel bu konuda teşvik edilmektedir	Akademik performansın artırılması ve belirlenen hedeflere ulaşılmasının sağlanması konusunda çalışmalar yapılmaktadır.	Birim Kalite Sorumlusu, Alt Birim Kalite Elçileri	,	1 Yıl
4	FEFH 4	H.4.2	<a href="#">H4</a>	a)Yüksek lisans ve doktora programından mezun olan öğrenci sayısının yetersizliği. b)YÖK'ün norm kadro planlamasında ¼ kuralı ve açıktan atamada kadro vermemesi.	10,73	Bölümlerimiz için öğretim elemanı ve araştırma görevlisi ihtiyaçlarının detaylı bir şekilde analiz edilmiş, kadro alım süreçleri ve personel ihtiyaçları periyodik olarak gözden geçirilmektedir	Bölümlerimizin öğretim elemanı ve araştırma görevlisi ihtiyaçları kapsamlı olarak analiz edilmekte ve kadro alımları ile personel gereksinimleri düzenli olarak değerlendirilmektedir.	Birim Kalite Sorumlusu, Alt Birim Kalite Elçileri	,	1 Yıl

Sıra No	Referans No	Stratejik Hedef	Birim Hedefi	Belirlenen Risk	Risk Puanı	Kontrol Faaliyeti	Öngörülen Eylem/Eylemler	Risk Sahibi	Koordinasyon ve İşbirliği	İzleme ve Değerlendirme
5	FEFH 5	H.1.3	<a href="#">H5</a>	a)Üniversite tanıtımının yurt dışında yetersizliği. b)YÖK'ün tanımış olduğu haklar sayesinde kaydını sildiren yabancı uyruklu öğrencilerin diğer üniversitelere kayıt yapabilmemesi. c)Yabancı uyruklu öğrencilere yönelik yapılan etkinlik ve tanıtımların eksikliği.	8,55	Uluslararası öğrenci sayılarını ve kayıt süreçlerini izlemek için düzenli değerlendirmeler yapılmaktadır.	Uluslararası öğrenci sayılarını ve kayıt süreçlerini izlemek için düzenli değerlendirmeler yapılmaktadır	Birim Kalite Sorumlusu, Alt Birim Kalite Elçileri	-	1 Yıl
6	FEFH 6	H.3.3	<a href="#">H6</a>	a)Öğrenciler memnuniyet anketini doldururken dersten yüksek not almayı baz almaktadır. b)Akademik ve idari personelin fazla iş yükünün memnuniyet anketine etkisi	8,13	Anket sonuçlarının analiz edilerek Bölüm kurulları ve Fakülte kurulunda gerekli önlemlerin alınması konusunda bilgilendirmeler yapılmaktadır.	Anket sonuçlarının analiz edilerek Bölüm kurulları ve Fakülte kurulunda gerekli önlemlerin alınması konusunda bilgilendirmeler yapılmaktadır.	Birim Kalite Sorumlusu, Alt Birim Kalite Elçileri	-	1 Yıl
7	FEF7			a)Olası bir yangın durumunda tahliyenin zorlaşması. b)Kurtarılması gereken belgelere zamanında ulaşılamaması. c)Binanın yangın merdiveni yapımına uygun olmaması.	15,35	Yangın güvenliği denetimlerinin periyodik olarak yapılmakta ve eksikliklerin giderilmesi için çalışma yapılmaktadır.	Yangın güvenliği denetimlerinin periyodik olarak yapılmaktadır.	Birim Kalite Sorumlusu	Yapı İşl. ve Tek. D. Başk.	1 Yıl
8	FEF8			a)Olası bir yangın durumunda müdahalenin geç yapılması. b)Öğrencilerin Yangın alarm butonlarına zarar vermesi.	14,13	Yangın alarm butonlarının çalışmaması durumunda uygulanacak alternatif acil durum planlarının hazırlanmaktadır.	Yangın güvenliği konusunda alternatif planlar hazırlanmaktadır.	Birim Kalite Sorumlusu	Yapı İşl. ve Tek. D. Başk.	1 Yıl
9	FEF9			a)Fakülte odalarında bulunan eşyaların kullanılamaz hale gelmesi. b)Laboratuvardaki cihazların ve sarf maddelerin zarar görmesi.	10,26	Çatının düzenli olarak bakım ve onarımının yapılması sağlanmakta aşınmış, yıpranmış çatı malzemelerinin değiştirilmesi sağlanmaktadır	Çatının düzenli olarak bakım ve onarımının yapılması sağlanmakta, aşınmış, yıpranmış çatı malzemelerinin değiştirilmesi sağlanmaktadır.	Birim Kalite Sorumlusu	Yapı İşl. ve Tek. D. Başk.	1 Yıl
10	FEF10			a)Olası bir acil yardım durumuna müdahalenin erken yapılamaması.	11,20	Konuyla ilgili mevcut bir çalışma yapılmamıştır.		Birim Kalite Sorumlusu	-	1 Yıl

Sıra No	Referans No	Stratejik Hedef	Birim Hedefi	Belirlenen Risk	Risk Puanı	Kontrol Faaliyeti	Öngörülen Eylem/Eylemler	Risk Sahibi	Koordinasyon ve İşbirliği	İzleme ve Değerlendirme
11	FEF11			a)Fakülte ve Bölüm tanıtımlarının yeterli düzeyde yapılamaması. b)Sosyal medya üzerinden yapılan paylaşımların olumsuzluğu. c)Öğrencilere yönelik yapılan etkinliklerin yetersizliği.	13,74	Mevcut öğrencilerin memnuniyet düzeylerinin artırılması amacıyla geri bildirimleri alınmaktadır. Öğrenci memnuniyetine yönelik iyileştirme çalışmalarının yapılmaktadır. Dijital platformlarda ve sosyal medyada kayıt zamanı tanıtımlar yapılmaktadır.	Mevcut öğrencilerin memnuniyet düzeylerinin artırılması amacıyla geri bildirimleri alınmakta ve iyileştirme çalışmaları yapılmaktadır	Birim Kalite Sorumlusu	-	1 Yıl
12	FEF12			a)Salgın hastalık ve kuduz riski. b)Akademik personel ve öğrencilere yönelik muhtemel saldırı. c)Akademik personel ve öğrencilerin güvensiz hissetmeleri	13,57	Başboş köpeklerin beslenmemesi ve uygun alanlarda barındırılması konularında bilgilendirmeler yapılmaktadır.	Başboş köpeklerin beslenmemesi ve uygun alanlarda barındırılması konularında bilgilendirmeler yapılmaktadır.	Birim Kalite Sorumlusu	Belediye	1 Yıl