



DİCLE ÜNİVERSİTESİ DÜZELTİCİ / İYİLEŞTİRİCİ FAALİYET FORMU

TARİH	01/10/2025	*DİF NO	2025/001
-------	------------	---------	----------

TALEP EDENİN ADI VE SOYADI : Dr. Öğr. Üyesi Fatih Özkan
ÇALIŞTIĞI BİRİM : Dicle Üniversitesi İlahiyat Fakültesi/Din Eğitimi Anabilim Dalı.

B İ L D İ R İ M	UYGUNSUZLUĞUN TANIMI: 1: Her dersin dersten geçmek için standart kriterleri/ölçütleri olsun. Dersle giren hocalar komisyon olarak sınav yapmadığı için öğrencilerin bazı sınıflarındaki öğrencilerin tümü dersten geçerken bazı sınıflarındaki öğrencilerin ise tamamına yakını dersten kalıyor olması.	
	UYGUNSUZLUĞUN MUHTEMEL NEDENLERİ: Aynı derse giren akademisyenlerin ölçme ve değerlendirme sistem veya kriterlerinin farklı olması.	
O N A Y	Talep Eden	Birim Yöneticisi
	Adı ve Soyadı: Dr. Öğr. Üyesi Fatih ÖZKAN Tarih : 01/10/2025 İmza :	Adı ve Soyadı: Prof. Dr. Haçim Musa BAĞCI Tarih : 01/10/2025 İmza :
P L A N	YAPILMASI GEREKEN FAALİYET: Aynı derse giren akademisyenlerin komisyon kurarak sınav için hazırlanan soruları bütün şubeler için ortak yapmaları.	
	PLANLANAN TAMAMLAMA TARİHİ : 10/11/2025	
O N A Y	Faaliyet Sorumlusu	Birim Yöneticisi
	Adı ve Soyadı: Dr. Öğr. Üyesi Fatih ÖZKAN Tarih : 10/11/2025 İmza :	Adı ve Soyadı: Prof. Dr. Haçim Musa BAĞCI Tarih : 10/11/2025 İmza :
	REKTÖRLÜĞÜN ONAYINA GEREK VAR MI?	REKTÖR
	EVET <input type="checkbox"/>	HAYIR <input type="checkbox"/>
D O Ğ R U L A M A	YAPILAN FAALİYET SONUCU :	
	YETERLİ <input type="checkbox"/> YETERSİZ <input type="checkbox"/>	
	GEREKLİ EK ÖNLEMLER : (Cevap Yetersiz ise doldurulacaktır.)	
O N A Y	Faaliyet Sorumlusu	Birim Yöneticisi
	Adı ve Soyadı: Tarih : İmza :	Adı ve Soyadı: Tarih : İmza :

KGG-FRM-030/04

*Düzeltilici / İyileştirici Faaliyet Formu numarası Kalite Geliştirme Koordinatörlüğünden alınacaktır.



DİCLE ÜNİVERSİTESİ DÜZELTİCİ / İYİLEŞTİRİCİ FAALİYET FORMU

TARİH : 01/10/2025 ***DİF NO** : 2025/002

TALEP EDENİN ADI VE SOYADI : Dr. Öğr. Üyesi Fatih Özkan
ÇALIŞTIĞI BİRİM : Dicle Üniversitesi İlahiyat Fakültesi/Din Eğitimi Anabilim Dalı.

B	UYGUNSUZLUĞUN TANIMI:	
İ	1: OBS sisteminde Formasyon derslerinin AKTS'ye katkısının olmaması.	
L	UYGUNSUZLUĞUN MUHTEMEL NEDENLERİ:	
D	OBS sisteminde Formasyon derslerinin AKTS'ye katkısı olan bir seçmeli ders olarak tanımlanmamasından dolayı öğrencinin aldığı toplam dönemlik ders sayısında artışa sebep olması.	
İ		
R		
J		
M		
O	Talep Eden	Birim Yöneticisi
N	Adı ve Soyadı: Dr. Öğr. Üyesi Fatih ÖZKAN	Adı ve Soyadı: Prof. Dr. Hacı Musa BAĞCI
A	Tarih : 01/10/2025	Tarih : 01/10/2025
Y	İmza :	İmza :
P	YAPILMASI GEREKEN FAALİYET:	
L	OBS sisteminde Formasyon derslerinin AKTS'ye katkısı olan bir seçmeli ders olarak tanımlanması.	
A		
N	PLANLANAN TAMAMLAMA TARİHİ : 10/11/2025	
O	Faaliyet Sorumlusu	Birim Yöneticisi
N	Adı ve Soyadı: Dr. Öğr. Üyesi Fatih ÖZKAN	Adı ve Soyadı: Prof. Dr. Hacı Musa BAĞCI
A	Tarih : 10/11/2025	Tarih : 10/11/2025
Y	İmza :	İmza :
D	REKTÖRLÜĞÜN ONAYINA GEREK VAR MI?	REKTÖR
O	EVET <input type="checkbox"/>	HAYIR <input type="checkbox"/>
Ğ	Adı ve Soyadı: _____	
R	Tarih : _____	
U	İmza : _____	
L	YAPILAN FAALİYET SONUCU : YETERLİ <input type="checkbox"/> YETERSİZ <input type="checkbox"/>	
A	GEREKLİ EK ÖNLEMLER : (Cevap Yetersiz ise doldurulacaktır.)	
M		
A		
Y	Faaliyet Sorumlusu	Birim Yöneticisi
O	Adı ve Soyadı: _____	Adı ve Soyadı: _____
N	Tarih : _____	Tarih : _____
A	İmza : _____	İmza : _____

KGK-FRM-030/04

*Düzeltilici / İyileştirici Faaliyet Formu numarası Kalite Geliştirme Koordinatörlüğünden alınacaktır.



DİCLE ÜNİVERSİTESİ DÜZELTİCİ / İYİLEŞTİRİCİ FAALİYET FORMU

TARİH : 01/10/2025 ***DİF NO** : 2025/003

TALEP EDENİN ADI VE SOYADI : Dr. Öğr. Üyesi Fatih Özkan
ÇALIŞTIĞI BİRİM : Dicle Üniversitesi İlahiyat Fakültesi/Din Eğitimi Anabilim Dalı.

B	UYGUNSUZLUĞUN TANIMI:	
i	1: Öğretmenlik Uygulaması Stajını 12 Hafta ve haftada 8 saat yapan öğrencilerin maddi olarak desteklenmemesi.	
L	UYGUNSUZLUĞUN MUHTEMEL NEDENLERİ:	
D	Fakültemizde bu tür harcamaları karşılayacak herhangi bir bütçe harcama kaleminin bulunmaması.	
İ		
R		
İ		
M		
O	Talep Eden	Birim Yöneticisi
N	Adı ve Soyadı: Dr. Öğr. Üyesi Fatih ÖZKAN	Adı ve Soyadı: Prof. Dr. Hacı Musa BAĞCI
A	Tarih : 01/10/2025	Tarih : 01/10/2025
Y	İmza :	İmza :
P	YAPILMASI GEREKEN FAALİYET:	
L	İlahiyat Fakültesi Vakfı tarafından bu tür harcamaları karşılayacak bir bütçe harcama kaleminin ayrılması veya rektörlük birimi ile görüşüp bu tür harcamalara bir bütçe harcama kaleminin tahsis edilmesinin sağlanması.	
A		
N	PLANLANAN TAMAMLAMA TARİHİ : 10/11/2025	
O	Faaliyet Sorumlusu	Birim Yöneticisi
N	Adı ve Soyadı: Dr. Öğr. Üyesi Fatih ÖZKAN	Adı ve Soyadı: Prof. Dr. Hacı Musa BAĞCI
A	Tarih : 10/11/2025	Tarih : 10/11/2025
Y	İmza :	İmza :
R	REKTÖRLÜĞÜN	REKTÖR
E	ONAYINA GEREK VAR MI?	EVET <input type="checkbox"/> HAYIR <input type="checkbox"/>
V		Adı ve Soyadı : Tarih : İmza :
D	YAPILAN FAALİYET SONUCU : YETERLİ <input type="checkbox"/> YETERSİZ <input type="checkbox"/>	
Ö	GEREKLİ EK ÖNLEMLER : (Cevap Yetersiz ise doldurulacaktır.)	
R		
U		
L		
A		
M		
A		
A		
O	Faaliyet Sorumlusu	Birim Yöneticisi
N	Adı ve Soyadı:	Adı ve Soyadı:
A	Tarih :	Tarih :
Y	İmza :	İmza :

KGG-FRM-030/04

*Düzeltilici / İyileştirici Faaliyet Formu numarası Kalite Geliştirme Koordinatörlüğünden alınacaktır.



DİCLE ÜNİVERSİTESİ DÜZELTİCİ / İYİLEŞTİRİCİ FAALİYET FORMU

TARİH : 01/10/2025 ***DİF NO** : 2025/004

TALEP EDENİN ADI VE SOYADI : Dr. Öğr. Üyesi Fatih Özkan
ÇALIŞTIĞI BİRİM : Dicle Üniversitesi İlahiyat Fakültesi/Din Eğitimi Anabilim Dalı.

B İ L D İ R İ M	UYGUNSUZLUĞUN TANIMI: 1: Öğrencilerin ulaşım konusunda/otobüs bulmada ciddi problem yaşaması.	
	UYGUNSUZLUĞUN MUHTEMEL NEDENLERİ: Otobüslerin çalışma saatlerinin 20.00'da sona ermesi. Bu saatten sonra ise nöbet sistemine geçilmesi.	
O N A Y	Talep Eden	Birim Yöneticisi
	Adı ve Soyadı: Dr. Öğr. Üyesi Fatih ÖZKAN Tarih : 01/10/2025 İmza :	Adı ve Soyadı: Prof. Dr. Hacı Mustafa BAĞCI Tarih : 01/10/2025 İmza :
P L A N	YAPILMASI GEREKEN FAALİYET: Rektörlük makamının ilgili belediye ulaşım hizmetleri müdürlüğüyle görüşüp otobüs seferleri saatlerini sıklaştırması ve otobüslerin bitiş saatlerini 21.00'a kadar sürdürmesini sağlaması.	
	PLANLANAN TAMAMLAMA TARİHİ : 10/11/2025	
O N A Y	Faaliyet Sorumlusu	Birim Yöneticisi
	Adı ve Soyadı: Dr. Öğr. Üyesi Fatih ÖZKAN Tarih : 10/11/2025 İmza :	Adı ve Soyadı: Prof. Dr. Hacı Mustafa BAĞCI Tarih : 10/11/2025 İmza :
D O Ğ R U L A M A	REKTÖRLÜĞÜN ONAYINA GEREK VAR MI?	REKTÖR
	EVET <input type="checkbox"/> HAYIR <input type="checkbox"/>	Adı ve Soyadı: Tarih : İmza :
O N A Y	YAPILAN FAALİYET SONUCU : YETERLİ <input type="checkbox"/> YETERSİZ <input type="checkbox"/>	
	GEREKLİ EK ÖNLEMLER : (Cevap Yetersiz ise doldurulacaktır.)	
O N A Y	Faaliyet Sorumlusu	Birim Yöneticisi
	Adı ve Soyadı: Tarih : İmza : 	Adı ve Soyadı: Tarih : İmza :

KGG-FRM-030/04

*Düzeltilici / İyileştirici Faaliyet Formu numarası Kalite Geliştirme Koordinatörlüğünden alınacaktır.



DİCLE ÜNİVERSİTESİ DÜZELTİCİ / İYİLEŞTİRİCİ FAALİYET FORMU

TARİH : 01/10/2025 ***DİF NO** : 2025/005

TALEP EDENİN ADI VE SOYADI : Dr. Öğr. Üyesi Fatih Özkan
ÇALIŞTIĞI BİRİM : Dicle Üniversitesi İlahiyat Fakültesi/Din Eğitimi Anabilim Dalı.

B İ L D İ R İ M	UYGUNSUZLUĞUN TANIMI: 1: Otobüs duraklarındaki aydınlatmaların çok yetersiz olması.									
	UYGUNSUZLUĞUN MUHTEMEL NEDENLERİ: Aydınlatmayı sağlayan durak lambalarının sağlıklı şekilde çalışıyor olması.									
O N A Y	Talep Eden Adı ve Soyadı: Dr. Öğr. Üyesi Fatih ÖZKAN Tarih : 01/10/2025 İmza :	Birim Yöneticisi Adı ve Soyadı: Prof. Dr. Hacı Musa BAĞCI Tarih : 01/10/2025 İmza :								
P L A N	YAPILMASI GEREKEN FAALİYET: Rektörlüğe bağlı Yapı İşleri Daire Başkanlığı'nın gerekli elektrik yapısının ve aydınlatma altyapısının yenilenmesini sağlaması. PLANLANAN TAMAMLAMA TARİHİ : 10/11/2025									
O N A Y	Faaliyet Sorumlusu Adı ve Soyadı: Dr. Öğr. Üyesi Fatih ÖZKAN Tarih : 10/11/2025 İmza :	Birim Yöneticisi Adı ve Soyadı: Prof. Dr. Hacı Musa BAĞCI Tarih : 10/11/2025 İmza :								
D O Ğ R U L A M A	<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="text-align: center;">REKTÖRLÜĞÜN ONAYINA GEREK VAR MI?</td> <td style="text-align: center;">EVET</td> <td style="text-align: center;">HAYIR</td> <td style="text-align: center;">REKTÖR</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>		REKTÖRLÜĞÜN ONAYINA GEREK VAR MI?	EVET	HAYIR	REKTÖR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
REKTÖRLÜĞÜN ONAYINA GEREK VAR MI?	EVET	HAYIR	REKTÖR							
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							
D O Ğ R U L A M A	YAPILAN FAALİYET SONUCU : YETERLİ <input type="checkbox"/> YETERSİZ <input type="checkbox"/> GEREKLİ EK ÖNLEMLER : (Cevap Yetersiz ise doldurulacaktır.)									
O N A Y	Faaliyet Sorumlusu Adı ve Soyadı: Tarih : İmza :	Birim Yöneticisi Adı ve Soyadı: Tarih : İmza :								

KGK-FRM-030/04

*Düzeltilici / İyileştirici Faaliyet Formu numarası Kalite Geliştirme Koordinatörlüğünden alınacaktır.



DİCLE ÜNİVERSİTESİ DÜZELTİCİ / İYİLEŞTİRİCİ FAALİYET FORMU

TARİH : 01/10/2025 ***DİF NO** : 2025/006

TALEP EDENİN ADI VE SOYADI : Dr. Öğr. Üyesi Fatih Özkan
ÇALIŞTIĞI BİRİM : Dicle Üniversitesi İlahiyat Fakültesi/Din Eğitimi Anabilim Dalı.

B İ L D İ R İ M	UYGUNSUZLUĞUN TANIMI: 1: Kış mevsiminde ikinci öğretim saatlerindeki öğrencilerin ders saatlerinde ısınmaması.	
	UYGUNSUZLUĞUN MUHTEMEL NEDENLERİ: Kış mevsiminde mesai bitimi saati olan 17.00'de kaloriferden sorumlu personelin kalorifer sistemini kapatması.	
O N A Y	Talep Eden	Birim Yöneticisi
	Adı ve Soyadı: Dr. Öğr. Üyesi Fatih ÖZKAN Tarih : 01/10/2025 İmza :	Adı ve Soyadı: Prof. Dr. Haçî Musa BAĞCI Tarih : 01/10/2025 İmza :
P L A N	YAPILMASI GEREKEN FAALİYET: Kalorifer sisteminden sorumlu personelin ek mesaiye kalması.	
	PLANLANAN TAMAMLAMA TARİHİ : 10/11/2025	
O N A Y	Faaliyet Sorumlusu	Birim Yöneticisi
	Adı ve Soyadı: Dr. Öğr. Üyesi Fatih ÖZKAN Tarih : 10/11/2025 İmza :	Adı ve Soyadı: Prof. Dr. Haçî Musa BAĞCI Tarih : 10/11/2025 İmza :
D O Ğ R U L A M A	REKTÖRLÜĞÜN ONAYINA GEREK VAR MI?	
	EVET <input type="checkbox"/>	HAYIR <input type="checkbox"/>
O N A Y	YAPILAN FAALİYET SONUCU : YETERLİ <input type="checkbox"/> YETERSİZ <input type="checkbox"/>	
	GEREKLİ EK ÖNLEMLER : (Cevap Yetersiz ise doldurulacaktır.)	
O N A Y	Faaliyet Sorumlusu	Birim Yöneticisi
	Adı ve Soyadı: Tarih : İmza :	Adı ve Soyadı: Tarih : İmza :

KGK-FRM-030/04

*Düzeltilici / İyileştirici Faaliyet Formu numarası Kalite Geliştirme Koordinatörlüğünden alınacaktır.



DİCLE ÜNİVERSİTESİ DÜZELTİCİ / İYİLEŞTİRİCİ FAALİYET FORMU

TARİH : 01/10/2025 ***DİF NO** : 2025/007

TALEP EDENİN ADI VE SOYADI : Dr. Öğr. Üyesi Fatih Özkan
ÇALIŞTIĞI BİRİM : Dicle Üniversitesi İlahiyat Fakültesi/Din Eğitimi Anabilim Dalı.

B İ L D İ R İ M	UYGUNSUZLUĞUN TANIMI: 1: Klimaların randımanlı çalışmaması.	
	UYGUNSUZLUĞUN MUHTEMEL NEDENLERİ: Klima bakımlarının yapılmaması.	
O N A Y	Talep Eden	Birim Yöneticisi
	Adı ve Soyadı: Dr. Öğr. Üyesi Fatih ÖZKAN Tarih : 01/10/2025 İmza :	Adı ve Soyadı: Prof. Dr. Hacı Musa BAĞCI Tarih : 01/10/2025 İmza :
P L A N	YAPILMASI GEREKEN FAALİYET: Klimaların bakım hizmetlerinden sorumlu personelin klimaların bakım ve tamir işlemlerini yapmasının sağlanması.	
	PLANLANAN TAMAMLAMA TARİHİ : 10/11/2025	
O N A Y	Faaliyet Sorumlusu	Birim Yöneticisi
	Adı ve Soyadı: Dr. Öğr. Üyesi Fatih ÖZKAN Tarih : 10/11/2025 İmza :	Adı ve Soyadı: Prof. Dr. Hacı Musa BAĞCI Tarih : 10/11/2025 İmza :
D O Ğ R U L A M A	REKTÖRLÜĞÜN ONAYINA GEREK VAR MI?	REKTÖR
	EVET <input type="checkbox"/> HAYIR <input type="checkbox"/>	Adı ve Soyadı: _____ Tarih : _____ İmza : _____
O N A Y	YAPILAN FAALİYET SONUCU : YETERLİ <input type="checkbox"/> YETERSİZ <input type="checkbox"/>	
	GEREKLİ EK ÖNLEMLER : (Cevap Yetersiz ise doldurulacaktır.)	
O N A Y	Faaliyet Sorumlusu	Birim Yöneticisi
	Adı ve Soyadı: _____ Tarih : _____ İmza : _____	Adı ve Soyadı: _____ Tarih : _____ İmza : _____

KGG-FRM-030/04

*Düzeltilici / İyileştirici Faaliyet Formu numarası Kalite Geliştirme Koordinatörlüğünden alınacaktır.



DİCLE ÜNİVERSİTESİ DÜZELTİCİ / İYİLEŞTİRİCİ FAALİYET FORMU

TARİH : 01/10/2025 *DİF NO : 2025/008

TALEP EDENİN ADI VE SOYADI : Dr. Öğr. Üyesi Fatih Özkan
ÇALIŞTIĞI BİRİM : Dicle Üniversitesi İlahiyat Fakültesi/Din Eğitimi Anabilim Dalı.

B İ L D İ R J M	UYGUNSUZLUĞUN TANIMI: 1: Fakültemizdeki internet erişiminin sadece belli kat ve belli sınıflarla sınırlı ve yetersiz olması.	
	UYGUNSUZLUĞUN MUHTEMEL NEDENLERİ: Fakülteadaki katlarda bulunan internet sağlayıcı modemlerin az sayıda ve yetersiz olması.	
O N A Y	Talep Eden	Birim Yöneticisi
	Adı ve Soyadı: Dr. Öğr. Üyesi Fatih ÖZKAN Tarih : 01/10/2025 İmza :	Adı ve Soyadı: Prof. Dr. Hüccetullah BAĞCI Tarih : 01/10/2025 İmza :
P L A N	YAPILMASI GEREKEN FAALİYET: Rektörlüğe bağlı Bilgi İşlem Daire Başkanlığının fakülteye gerekli modem sayısını tespit etmesi ve gerekli modem desteğini sağlaması.	
	PLANLANAN TAMAMLAMA TARİHİ : 10/11/2025	
O N A Y	Faaliyet Sorumlusu	Birim Yöneticisi
	Adı ve Soyadı: Dr. Öğr. Üyesi Fatih ÖZKAN Tarih : 10/11/2025 İmza :	Adı ve Soyadı: Prof. Dr. Hüccetullah BAĞCI Tarih : 10/11/2025 İmza :
	REKTÖRLÜĞÜN ONAYINA GEREK VAR MI?	REKTÖR
	EVET <input type="checkbox"/>	HAYIR <input type="checkbox"/>
D O Ğ R U L A M A	YAPILAN FAALİYET SONUCU :	
	YETERLİ <input type="checkbox"/>	YETERSİZ <input type="checkbox"/>
	GEREKLİ EK ÖNLEMLER : (Cevap Yetersiz ise doldurulacaktır.)	
O N A Y	Faaliyet Sorumlusu	Birim Yöneticisi
	Adı ve Soyadı: Tarih : İmza :	Adı ve Soyadı: Tarih : İmza :

KGK-FRM-030/04

*Düzeltilici / İyileştirici Faaliyet Formu numarası Kalite Geliştirme Koordinatörlüğünden alınacaktır.