	BELGELENDİRME MERKEZİ BAŞKANLIĞI	Doküman No	SB-FR-017	
	TETKİK PLAN FORMU	Yayın Tarihi	26.09.2014	
		Revizyon Tarihi	2.11.2022	N o
Kuruluş Unvanı	KIRGIZISTAN - TÜRKİYE MANAS ÜNİVERSİTESİ			
Kuruluş Merkez Adresi	TINCTIK CAD. NO:56 720044 BİŞKEK KIRGIZISTAN			
Referans Standard/Kriter	TS EN ISO 9001:2015			
Tetkik Türü	1. GÖZETİM			
Tetkik Amacı	İlgili yönetim sistemi şartlarının (kuruluşça belirlenen şartlar, uygulanabilen kanuni, düzenleyici, sözleşme, mevzuat şartları, müşteriler dahil ilgili tarafların şartları) karşılanma yeteneğinin, uygunluğunun, sürdürülebilirliğinin, belirlenmiş hedefleri karşılamadaki etkinliğinin ve uygun olması durumunda potansiyel iyileştirme alanlarının tespiti			
Tetkik Kapsamı	ÖN LİSANS, LİSANS VE LİSANSÜSTÜ EĞİTİMİ ARAŞTIRMA GELİŞTİRME TOPLUMA HİZMET ile İDARİ ve DESTEK HİZMETLER TASARIMI VE SUNUMU			
Tetkik Tarihi	11-12.05.2026			
Efektif Çalışan Sayısı	250			
Tetkik Süresi (adam/gün) ****	2 A-G			
Uygulanamayan Maddeler	-			
Plan Dışı Maddeler	-			
NACE/Gıda Kategorisi /Tıbbi Cihaz Kategorisi	EA: 37 Nace: 85.42			

Çok Tesisli/Geçici Tesisli Kuruluşlar için Tetkik Edilen Tesis Bilgileri


Adresi	Efektif Çalışan Sayısı	Tetkik Süresi (adam/gün)	NACE/Gıda Kategorisi / Tıbbi Cihaz Kategorisi (***)
Merkez (**)			
Tesis Adı			

Tetkik Heyeti Bilgileri

Not 4: Unvanı	Ad ve Soyad	NACE/Gıda Kategorisi/Tıbbi Cihaz Kategorisi	Tel/e-posta
BTG	SEMRA ŞENEL	EA: 37 Nace: 85.42	5055487003/ssenel@tse.org.tr
TG 1			
TG 2			
TG3			
TGA			
Gözlemci			

1. GÜN (Tarih: 11.05.2026)


Saat	Referans Standard/Kriter Madde No	Not 3: Bölüm/Birim/Proses/Tesis vb.	Tetkik Görevlisi
09:00-09:30	Açılış Toplantısı	Üst Yönetim/ KALİTE	BTG
09:30-12:30	4.1 Kuruluş ve bağlamının anlaşılması 4.2 İlgili tarafların ihtiyaç ve beklentilerinin anlaşılması 4.3 KYS kapsamının belirlenmesi 4.4 KYS ve prosesleri 5.1 Liderlik ve taahhüt 5.2 Politika 5.3 Kurumsal görev, yetki ve sorumluluklar	İK KALİTE ÜST YÖNETİM	BTG
12:30-13:30	ÖĞLE ARASI		
13:30-17:30	6.1 Risk ve fırsatları belirleme faaliyetleri	Kalite PROSESLER	BTG

	BELGELENDİRME MERKEZİ BAŞKANLIĞI	Doküman No	SB-FR-017	
	TETKİK PLAN FORMU	Yayın Tarihi	26.09.2014	
		Revizyon Tarihi	2.11.2022	N o

	6.2 KYS hedefleri ve bunlara erişmek için planlama 6.3 Değişikliklerin planlanması 7.1.1 Genel 7.1.2 Kişiler 7.1.6 Kurumsal bilgi 7.2 Yetkinlik 7.3 Farkındalık 7.4 İletişim		
17.30-18.00	Değerlendirme	Yönetim Temsilcisi Birim-Proses Sorumluları	BTG
2. GÜN (Tarih: 12.05.2026)			
09:00-12:30	7.1.3 Altyapı 7.1.4 Çalışma ortamı 7.1.5 İzleme ve ölçme kaynakları 8.1 Operasyonel planlama ve kontrol 8.5.1 Üretim ve hizmet sunumunun kontrolü 8.5.2 Tanımlama ve izlenebilirlik 8.5.3 Müşteri veya dış tedarikçiye ait mülkiyet 8.5.4 Muhafaza 8.5.5 Teslimat sonrası faaliyetler 8.5.6 Değişikliklerin kontrolü 8.6 Ürünlerin ve hizmetlerin piyasaya sunumu 8.7 Uygun olmayan çıktının kontrolü	PROSESLER	BTG
12:30-13:30	ÖĞLE ARASI		
13:30-17:30	9.1 İzleme, ölçme, analiz ve değerlendirme 9.2 İç tetkik 9.3 Yönetimin gözden geçirmesi 10.1 İyileştirme 10.2 Uygunsuzluk ve düzeltici faaliyet 10.3 Sürekli İyileştirme	Kalite PROSESLER	BTG
17:30-18:00	Son Değerlendirme ve Raporlama Kapanış Toplantısı	Tüm Prosesler	

Tetkik Edilecek Vardiya Seçimi ve Gerekçesini belirtiniz;
Tetkik ekibinin ve kuruluş yetkilisinin SB-PR-007 prosedürü kapsamında karşılıklı değerlendirmeleri sonucunda; (X) Tetkikin tamamı sahada gerçekleştirilecektir. () Tetkikin sadece bir kısmı sahada gerçekleştirilecektir.
Tetkik süresi azaltma/artırma faktörlerinin gerekçesini belirtiniz (varsa);-
Tetkik planından sapma olması durumunda, nedenlerini bu bölümde belirtiniz;-

NOT 1: Lütfen tetkikten önce, tetkik program/organizasyonu teyidi için BTG ile irtibat kurunuz.
NOT 2: Açılış ve kapanış toplantılarına üst düzey yöneticilerin katılımının sağlanması rica olunur.
NOT 3: Tetkik planında BTG tarafından tetkik kapsamında incelenecek bölüm/birim/proses/tesis vb. tüm hususlar mutlaka belirtilmelidir.
NOT 4: Tetkik planında BTG tarafından Tetkik ekibi üyeleri ve eşlik eden personel (gözlemciler ve tercümanlar vb.) mutlaka belirtilmelidir.
* Planlanan tetkikin "2. Gözetim" tetkiki olması halinde, bir önceki gerçekleştirilen "1. Gözetim" tetkikinde plan dışı bırakılan maddeler belirtilmelidir.
** Çok tesisli veya geçici tesisli kuruluşlarda her tetkikte merkez mutlaka tetkik edilmelidir.
*** Çok tesisli veya geçici tesisli kuruluşlarda, belge kapsamının tesisler arasında farklılık göstermesi durumunda, NACE/Gıda kategorisi kodu belirtilmelidir.

	BELGELENDİRME MERKEZİ BAŞKANLIĞI	Doküman No	SB-FR-017	
	TETKİK PLAN FORMU	Yayın Tarihi	26.09.2014	
		Revizyon Tarihi	2.11.2022	No

**** Tetkik süresi, TSE'nin ilgili tetkik süresi belirleme talimatında belirtilen azaltma/artırma faktörleri dikkate alınarak belirlenmiştir. Belirlenen Tetkik/adam gün süresi ücretlendirmeye esas teşkil etmektedir. Tetkikin teyit edilmesi durumunda, kuruluş tetkik süresindeki azaltma/artırma faktörlerini de teyit etmektedir.