|  |
| --- |
| **ÖĞRENME ORTAMI VE KAYNAKLARININ KULLANIMININ İZLENMESİ VE İYİLEŞTİRİLMESİ** |
| **Eğitim-Öğretim Yılı Bahar Yarıyılı** | **2024-2025** |
| **No** | **Konu Başlığı** | **Yapıldı mı?** | **Çalışmalar/İyileştirmeler** |
| 1 | Dersliklerin genel temizliği, aydınlatması, elektrik, ısıtma sistemi vb. yapı işlerinin kontrolleri |[x]   |
| 2 | Dersliklerin mefruşatların (tahta, perde, kürsü, sandalye, sıra) kontrolleri |[x]   |
| 3 | Derslik kapı isimliklerinin kontrolleri |[x]   |
| 4 | Öğretim Elemanlarının kapı isimlikleri ve ders programları ile öğrenciler ile danışmanlık saatleri kapılara uygun şekilde asılıp asılmadığının kontrolleri |[x]   |
| 5 | Dersliklerin ders programları kapıya asılıp asılmadığının kontrolleri |[x]   |
| 6 | Bilgisayar Laboratuvarlarının kontrolleri |[x]   |
| 7 | Diğer Laboratuvarlar, amfi, atölye, kontrolleri |[x]   |
| 8 | Dersliklerdeki kablolu internet bağlantı kontrolleri |[x]   |
| 9 | Dersliklerdeki kablosuz internet bağlantı kontrolleri |[x]   |
| 10 | Dersliklerdeki bilgisayarların kontrolleri |[x]   |
| 11 | Dersliklerdeki projeksiyon cihazlarının kontrolleri |[x]   |
| 12 | Dersliklerdeki projeksiyon cihazlarının kumandalarının kontrolleri |[x]   |
| 13 | Dersliklerin ses düzenlerinin kontrolleri |[x]   |
| 14 | Derslerde kullanılacak paket programların kontrolleri |[x]   |
| 15 | Dersliklerin kapasiteleri ile dersi ilk defa alan öğrenci sayılarının uyup uymadığının kontrolleri |[x]   |
| 16 | Laboratuvar ve atölyelerde bulunan cihazların listesi ve kontrolleri |[x]   |
| 17 | Uygulamalı atölye ve laboratuvarlarda gerekli iş sağlığı ve güvenlik tedbirlerinin alınıp alınmadığının kontrolleri |[x]   |
| 18 | Bina ve atölyelerde ilk yardım malzemelerinin olup olmadığının kontrolleri |[x]   |
| 19 | Afet anında binada kapalı sığınaklar tanımlımı ve öğrenciler bu konuda bilgilendirildi mi |[ ]   |
| 20 | Her katta bulunan yangın söndürme malzemeleri kontrolleri |[x]   |
| 21 | Binanın engelli bireylerin erişimine uygunluğu kontrol edildi mi? Eksiklikler giderildi mi? | X |  |

* *Form doldurulup çıktısı alınır, imzalar tamamlandıktan sonra örneği birim kalite çalışmaları sayfasında yayınlanır. Formda onay verilen maddeler ile ilgili açıklamaları ve kanıtları mutlaka ekleyiniz.*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Kontrol Eden****Adı-Soyadı, İmza** | **Fakülte/ YO Sekreteri****Adı-Soyadı, İmza** | **Fakülte/ YO Dekan/Müdür****Adı-Soyadı, İmza** |
| 27/02/ 2025Üm\*\*\*\*\* ÇA\*\*\*\*Şef | 27 / 02/ 2025Üm\*\*\* BA\*\*\*\*Yüksekokul Sekreteri | 27 / 02 / 2025Di\*\*\* AK\*\*\*\*\* KA\*\*\*\*\*Yüksekokul Müdürü |