

ÖĞRENME ORTAMI VE KAYNAKLARININ KULLANIMININ İZLENMESİ VE İYİLEŞTİRİLMESİ

Eğitim-Öğretim Yılı		202...-202...	
No	Konu Başlığı	Yapıldı mı?	Çalışmalar/İyileştirmeler
1	Dersliklerin genel temizliği, aydınlatması, elektrik, ısıtma sistemi vb. yapı işlerinin kontrolleri	<input checked="" type="checkbox"/>	
2	Dersliklerin mefruşatların (tahta, perde, kürsü, sandalye, sıra) kontrolleri	<input checked="" type="checkbox"/>	
3	Derslik kapı isimliklerinin kontrolleri	<input checked="" type="checkbox"/>	
4	Öğretim Elemanlarının kapı isimlikleri ve ders programları ile öğrenciler ile danışmanlık saatleri kapılara uygun şekilde asılıp asılmadığının kontrolleri	<input checked="" type="checkbox"/>	
5	Dersliklerin ders programları kapıya asılıp asılmadığının kontrolleri	<input checked="" type="checkbox"/>	
6	Bilgisayar Laboratuvarlarının kontrolleri	<input checked="" type="checkbox"/>	
7	Diğer Laboratuvarlar, amfi, atölye, kontrolleri	<input checked="" type="checkbox"/>	
8	Dersliklerdeki kablolu internet bağlantı kontrolleri	<input checked="" type="checkbox"/>	
9	Dersliklerdeki kablosuz internet bağlantı kontrolleri	<input checked="" type="checkbox"/>	
10	Dersliklerdeki bilgisayarların kontrolleri	<input checked="" type="checkbox"/>	
11	Dersliklerdeki projeksiyon cihazlarının kontrolleri	<input checked="" type="checkbox"/>	
12	Dersliklerdeki projeksiyon cihazlarının kumandalarının kontrolleri	<input checked="" type="checkbox"/>	
13	Dersliklerin ses düzenlerinin kontrolleri	<input type="checkbox"/>	Çalışmadı
14	Derslerde kullanılacak paket programların kontrolleri	<input type="checkbox"/>	Paket Programlar Yok
15	Dersliklerin kapasiteleri ile dersi ilk defa alan öğrenci sayılarının uyup uymadığının kontrolleri	<input checked="" type="checkbox"/>	
16	Laboratuvar ve atölyelerde bulunan cihazların listesi ve kontrolleri	<input checked="" type="checkbox"/>	
17	Uygulamalı atölye ve laboratuvarlarda gerekli iş sağlığı ve güvenlik tedbirlerinin alınıp alınmadığının kontrolleri	<input type="checkbox"/>	Uygulamalı atölyesi Yok
18	Bina ve atölyelerde ilk yardım malzemelerinin olup olmadığının kontrolleri	<input checked="" type="checkbox"/>	
19	Afet anında binada kapalı sığınaklar tanımlımı ve öğrenciler bu konuda bilgilendirildi mi	<input type="checkbox"/>	Sığınak Yok
20	Her katta bulunan yangın söndürme malzemeleri kontrolleri	<input checked="" type="checkbox"/>	
21	Binanın engelli bireylerin erişimine uygunluğu kontrol edildi mi? Eksiklikler giderildi mi?	<input checked="" type="checkbox"/>	

- 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
... / ... / 20...		