



YOZGAT BOZOK ÜNİVERSİTESİ DÜZELTİCİ FAALİYET FORMU

TARİH

05.05.2023

DF NO

Talep Edenin

ADI SOYADI : Demet LAFCI

ÇALIŞTIĞI BİRİM : Proje Koordinasyon Araştırma ve Uygulama Merkezi Müdürlüğü

B i L D i R i M	UYGUNSUZLUĞUN MUHTEMEL NEDENLERİ: BAP Komisyonu tarafından desteklenmesi uygun görülmeyen projelerin, reddedilmesine neden olan hususlarla ilgili revizyonlar yapılmadan projede isim, tür değişikliği yapılarak yeniden BAP Komisyonuna sunulduğu görülmüştür. Bu projelerin değerlendirilmek üzere hakemlere sunulması yersiz ödemeler yapılmasına neden olmakla birlikte, proje ofisinde ve BAP Komisyonunda iş yükünü artırmaktadır.				
	Talep Edenin İmzası 05/05/2023 Demet LAFCI Şube Müdürü V.		Birim Sorumlusu 05/05/2023 Dr. Öğr. Üyesi Levent YAZICI Koordinatör		Kalite Yönetim Temsilcisi .../.../20..
O N A Y	REKTÖRLÜĞÜN ONAYINA GEREK VAR MI		EVEET <input type="checkbox"/>	HAYIR <input checked="" type="checkbox"/>	
	YAPILMASI GEREKEN FAALİYET : BAPSİS'e Proje başvuru aşamasında seçim yapılmak üzere "Daha Önce Desteklenmesi Reddedilen BAP Projesi ile ilişkili" seçeneğinin eklenmesinin sağlanması, Seçeneğin sistemde seçilmesi durumunda BAPSİS üzerinden BENZER PROJE ÖNERİSİ DEĞİŞİKLİK BİLDİRİM FORMU indirilmeli ve tüm bilgi alanları eksiksiz doldurulduktan sonra pdf formatında sisteme yürütücüler tarafından yüklenmesinin sağlanması, İlgili düzenlemelerin uygulama esaslarına eklenmek üzere BAP Komisyon Toplantısında gündeme alınmasını sağlanması.				
O N A Y	PLANLANAN TAMAMLAMA TARİHİ : 17/05/2023				
	Faaliyet Sorumlusu İmzası .../.../20.. Demet LAFCI Şube Müdürü V.	Birim Sorumlusu .../.../20.. Dr. Öğr. Üyesi Levent YAZICI Koordinatör	K.Yönetim Temsilcisi .../.../20..	REKTÖR .../.../20..	
D O Ğ R U L A M A	YAPILAN FAALİYET SONUCU : YETERLİ <input checked="" type="checkbox"/>		YETERSİZ <input type="checkbox"/>		
	GEREKLİ EK ÖNLEMLER : (Cevap Yetersiz ise doldurulacaktır.)				
O N A Y	Faaliyet Sorumlusu İmzası .../.../20.. Demet LAFCI Şube Müdürü V.	Birim Sorumlusu .../.../20.. Dr. Öğr. Üyesi Levent YAZICI Koordinatör	K.Yönetim Temsilcisi .../.../20..	REKTÖR .../.../20..	

Not: Her birim tarafından açılan bu formun sonuçları Proses/Faaliyet İzleme Formu (FRM-018) ile her ayın ilk haftasında KYT'ye bildirilecektir.

KYT-FRM-025/00