

БЕКІТЕМІН

Біріктірілген менеджменттің жүйесі бойынша
басшылықтың өкілі

«Д. Серікбаева атындағы ШҚТУ» КЕАҚ
стратегиялық даму жөніндегі Проректоры

Ұ.Е. Несіпқалиев

03.07.2025 ж.

№ 41 «ШҚТУ» КЕАҚ
БМЖ ішкі аудит нәтижелері бойынша түзету іс-қимылдарының
ЖОСПАРЫ

№	Үдеріс/тармақ ҚА *	Сәйкессіздік/ бақылау	Негізгі себеп	Түзету	Түзету әрекеттері	Сәйкессіздікті жоюға жауапты	Орындау мерзімі	Орындалу қуәлігі
1	2	3	4	5	6	7	8	9
Сәйкессіздіктер								
1	ISO 9001:2015 9.3.3 тармақ	2023-2024 оқу жылына арналған жылдық есеп жоқ, қалыптастыру сатысында 2024-2025 оқу жылына арналған есеп (ТҚО)	Директум бойынша жіберілмеген	Бөлімшенің жұмысы туралы есепті Директум жүйесі арқылы бекітуге жіберу	Жұмыс жоспарлары мен сол бойынша есептерді Директум жүйесі арқылы уақтылы бекітіп отыру	Бөлімше басшысы	01.09.2025ж	
2	ISO 9001:2015 10.2 тармақ	Классификаторға сәйкес ІНҚ әзірлеу бөлігінде алдыңғы аудит бойынша ТӘ жоспары орындалмаған. «Д. Серікбаев атындағы ШҚТУ» КЕАҚ-ның мектеп Ғылыми	Департаментті қайта ұйымдастыруға байланысты жауапты тұлға тағайындалмаған	Классификаторға сәйкес алдыңғы аудит бойынша ТӘ жоспары аясында ІНҚ әзірлеу бөлігін талдау қажет	Құжатталған ақпаратты ревизия жұмыстарын жүргізу	Бөлімше басшысы	01.08.2025ж	

		кеңесі туралы ережесі (ҒЗҚД) әзірленбеген.						
3	ESG Стандарт 2	025 жылғы 17 наурыздағы ДК-де бекітілген өзгерістер ескеріліп, ББ қайта қаралмаған (СТЖЖЖИМ)	Даму стратегиялары 100% көлемінде әзірленбеген	ББ дамыту стратегияларын бекіту	Құжатталған ақпаратқа (ББ дамыту стратегиялары, ББ стратегияларын іске асыру бойынша есептер) ревизия жүргізу	Декан	01.09.2025ж	
4	ESG Стандарт 6	Порталда кейбір топтар үшін (БМ, СТЖЖИМ) практика бағдарламалары тіркелмеген	Өзекті ақпарат берілмеген, ақпараттың тұрақты жаңартылуы жоқ	Бекітілген тәжірибе бағдарламаларын топтарға бекіту қажет	Құжатталған ақпаратқа (практика бағдарламасына) ревизия жүргізу	Декан, практика жетекшілері	01.09.2025ж	
5	ESG Стандарт 6	Силлабустарда кейбір сәйкессіздіктер бар (тілдік, QR жоқ, ескі нұсқада силлабус жағдайлары бар) (БМ, СТЖЖИМ)	Силлабустар ескі формада жасалған.	Силлабустарды нақты оқытылатын пәндер мен топтарға сәйкестендіріп, оларға QR-код тағайындап, білім беру порталына орналастыру қажет	Білім беру порталында орналастырылған құжатталған ақпаратқа, оның ішінде силлабустарға қатысты ревизия жүргізу	Декан, ББ жетекшілері, АҚД	01.09.2025ж	
6	ESG стандарт 6	Пәндердің толтырылмаған формулярлары бар (БМ)	Осы сәтті жіберіп алды	Пәндер формулярларын толтыру қажет	Құжатталған ақпаратқа ревизия жүргізу (пәндер формулярлары)	Декан, ББ басшылары	01.09.2025ж	
7	ESG стандарт 8	Қызметкерлердің профильдері толтырылмаған(БМ)	Қызметкерлердің профильдері толтырылмаған.	Өзекті ақпарат берілмеген, ақпараттың тұрақты жаңартылуы жоқ	ББ бойынша ақпаратты шаблонға сәйкес сайтта жаңарту және өзектендіру қажет	Декан, ББ басшылары	01.09.2025ж	

Бақылаулар								
1.	ISO 9001:2015 6.1 тармақ ISO 37001:2016 4.5.4 тармақ	Ұсынылған тәуекелдер тізілімінде олардың тізбесі реттелмеген	Тәуекелдер тізілімінде 8 сыртқы тәуекел ұсынылған	Сыртқы тәуекелдерге талдау жүргізу	Құжатталған ақпаратқа ревизия жүргізу.	Тәуекелдер бойынша жауапты ҒЗҚД	01.09.2025ж	
2.	ISO 9001:2015 6.1 тармақ	Тәуекелдер тізілімінде сыбайлас жемқорлық тәуекелдері де көрсетілуі тиіс (МСБ, ЖБК)	Тәуекелдер бойынша оқудан өткен жоқ	-	МСБ басшысына тәуекелдер бойынша оқудан өту 2025–2026 оқу жылына арналған тәуекелдер тізіліміне СЖҚМЖ Мақсаттар бағдарламасына сәйкес сыбайлас жемқорлық тәуекелдерін енгізу	МСБ бастығы МСБ бастығы	2025 жыл ішінде	
3.	ISO 9001:2015 7.1.1 тармақ	Бірлік саны ұзақ уақыт бойы толықтырылмаған (ИДБ).	Кадрлардың жиі ауысуы	Қажетті қызметкерлерді тарту	Кадрларды іріктеу және дамыту бөлімімен жұмыс істеу. Қолда бар бос жұмыс орындарының болуын порталға қою.	Бөлімше басшысы	01.09.2025ж	
4.	ISO 9001:2015 7.1.1 тармақ	Өрт сөндіру және жеке қорғаныс құралдары жоқ (ИДБ)	ҚТ жауапты адам жоқ	Департаментте өрт сөндіру және жеке қорғаныс құралдары белгіленсін	ҚТ жауапты адамды тағайындаңыз. Еңбекті қорғау және ҚТ инженеріне сатып алу немесе сатып алуға өтініш беру	Бөлімше басшысы	01.09.2025ж	
5.	ISO 9001:2015 7.1.2 тармақ	Лауазымдық нұсқаулықтар	Бөлімшенің лауазымдық	Құжаттаманы бекіту	Дизайнды мақұлдау және	Бөлімше басшысы	01.09.2025ж	

		өзектендірілмеген (сыбайлас жемқорлыққа қарсы ескерту жоқ) (Бухгалтерия)	нұсқаулықтарын қайта бекіту		сәйкестендіру процесін бақылау және бақылау			
6.	ISO 9001:2015 7.1.2 тармақ	Лауазымдық нұсқаулықтар мен бөлімше туралы ереже бекітілмеген (ҚТБ)	Лауазымдық нұсқаулықтар мен бөлімше туралы ережені қайта бекіту.	Бекітуге жіберілді.	Құжаттаманы бекіту	Бөлімше басшысы	01.09.2025ж	
7.	ISO 9001:2015 7.1.2 тармақ	Ұсынылған нұсқаулықтардың барлығында да Танысу парағында қызметкерлердің қолдары қойылмаған. І санаттағы маман мен инженердің лауазымдық нұсқаулықтары ұсынылмаған. (ҒЗҚД)	Актуралды емес ақпарат ұсынылған, ақпаратты тұрақты жаңарту жүргізілмейді.	Лауазымдық нұсқаулықты толықтырып, қайта бекіту.	Құжатталған ақпаратқа ревизия жүргізу.	Бөлімше басшысы	01.09.2025ж	
8.	ISO 9001:2015 7.1.3 тармақ	Азаматтық қорғаныс, өрт қауіпсіздігі және еңбекті қорғау бойынша нұсқаулықтарды тіркеу журналының толтырылуына қатысты заңнама талаптары бұзылған (Ережелер: https://adilet.zan.kz/rus/docs/V1500012665](https://adilet.zan.kz/rus/docs/V1500012665)) (ҒЗҚД, Ақпараттық саясат және	Азаматтық қорғаныс, өрт қауіпсіздігі және еңбекті қорғау бойынша нұсқаулықтарды тіркеу журналы толтырылмаған.	Азаматтық қорғаныс, өрт қауіпсіздігі және еңбекті қорғау бойынша нұсқаулықтарды тіркеу журналын толтыру.	Құжатталған ақпаратқа ревизия жүргізу.	ҚТ үшін жауапты тұлға, бөлімше басшысы, ҚТ жөніндегі инженер – «ШҚТУ» КЕАҚ.	01.09.2025ж	

		медиакоммуникациялар орталығы).						
9.	ISO 9001:2015 7.5.2 тармақ	http://www.ektu.kz/ сайтындағы келесі бөлімдерде ақпарат өзектендірілмеген: «Технологияларды коммерцияландыру офисі», «Жас ғалымдар кеңесі»; «Студенттердің жетістіктері» бөліміне ағылшын тіліне аударма жасалмаған (ҒЗҚД).	Ақпаратты тұрақты жаңарту жүргізілмейді.	Сайтта құрылымдық бөлімшелер туралы мәліметтерді жаңарту.	Университеттің сайтында ұсынылған ақпаратқа талдау жүргізу.	Университеттің сайтындағы ақпарат үшін жауапты — ҒЗҚД қызметкері және бөлімше басшысы.	01.09.2025ж	
10.	ISO 9001:2015 7.5.2 тармақ	«Д. Серікбаев атындағы ШҚТУ» КЕАҚ істер номенклатурасына (Н КЕАҚ «ШҚТУ» 100-П-2024) сәйкес ақпаратты өзектендіру жүргізілмеген (Ақпараттық саясат және медиакоммуникация орталығы).	Бөлімше басшысының ауысуы.	Құжатталған ақпаратты «Д. Серікбаев атындағы ШҚТУ» КЕАҚ-ның істер номенклатурасына сәйкес (Н КЕАҚ «ШҚТУ» 100-П-2024) ретке келтіру.	Құжатталған ақпаратқа ревизия жүргізіп, оны ретке келтіріп, «Д. Серікбаев атындағы ШҚТУ» КЕАҚ-ның істер номенклатурасына (Н КЕАҚ «ШҚТУ» 100-П-2024) сәйкес шифр беру.	Бөлімше басшысы	01.09.2025ж	
11.	ISO 9001:2015 8.1 тармақ	Бөлімшенің (Ақпараттық саясат және медиакоммуникациялар орталығы) бекітілген жұмыс жоспары жоқ.	Бөлімше басшысының ауысуы.	Бөлімшенің жұмыс жоспарына бекіту.	Құжатталған ақпаратқа ревизия жүргізу.	Бөлімше басшысы	01.09.2025ж	
12.	ISO 9001:2015 8.3.3 тармақ	Аудит жүргізу сәтінде келесі	ҚР өзектендірілмеген.	ҚР өзектендіру	Бөлімшеге жататын ҚР-дегі	Бөлімше басшысы	01.09.2025ж	

		құжатталған ақпарат Қазақстан Республикасының нормативтік құқықтық актілеріне, ВКТУ құрылымына және бөлімше басшыларына енгізілген өзгерістерге сәйкес өзектендірілмеген: 035 «Зияткерлік қызметтің қорғалатын нәтижелеріне айрықша құқықтарды рәсімдеу тәртібі»; 072 «ҒЗЖ нәтижелерін оқу процесіне енгізу туралы ереже»; 073 «Бюджеттен тыс ҒЗЖ (шарттық зерттеулер) жүргізу туралы ереже»; 076 «Бюджеттік ҒЗЖ жүргізу туралы ереже»; 077 «Ғылыми-техникалық кеңес туралы ереже». (ҒЗҚД)			ақпаратқа талдау жүргізу.			
13.	ISO 37001:2016 4.5.4 тармақ	СЖҚМЖ мақсаттары, SWOT-талдау, СЖҚМЖ мақсаттар бағдарламасы, қажеттіліктер мен	Ақпаратты жүйелі түрде жаңарту жүргізілмеген.	Құжатталған ақпаратты ретке келтіру	Құжатталған ақпаратқа ревизия жүргізу	СЖҚМЖ бойынша жауапты тұлға	01.09.2025ж	

		үміттерді талдау, хаттамалар, тәуекелдер тізілімі істер номенклатурасы мен сыбайлас жемқорлыққа қарсы комплаенс-қызметінің (ҒЗДҚ, Ақпараттық саясат және медиакоммуникация орталығы) талаптарына сәйкес ретке келтірілмеген.)						
14.	ISO 37001:2016 4.5.4 тармақ	Істер номенклатурасына сәйкес БМЖ папкасының құжаттарының толық жиынтығы ұсынылмаған. (ЖББ)	Істердің жаңа номенклатурасын енгізу	-	Істер номенклатурасына сәйкес құжаттардың, соның ішінде БМЖ папкасының бар болуын қамтамасыз ету.	РІБК (ЖББ) басшысы	2025 жыл ішінде	
15.	ISO 37001:2016 7.2.2 тармақ	Аудит барысында құрылымдық бөлімше (ЖББ) басшысының СЖҚМЖ сертификаты ұсынылмаған.	РІБК-нің ЖББ болып қайта ұйымдастырылуына байланысты	АҚД-ке СЖҚМЖ курстарына жазылуды жүзеге асыру.	Қызметкерлердің СЖҚМЖ талаптары бойынша оқудан өтуін және оқудан өткенін растайтын сертификаттарының болуын қамтамасыз ету.	РІБК (ЖББ) басшысы	2025 жыл ішінде	
16	ISO 37001:2016 8.10 тармақ	Персонал сыбайлас жемқорлықты тергеп-тексеру және оған қатысты шаралар қабылдау рәсімімен	Персоналды ішкі нормативтік құжаттармен (ІНҚ) жүйелі түрде таныстыру жүргізілмейді.	Персоналды «Сыбайлас жемқорлықты тергеп-тексеру және шешім қабылдау» ішкі	Сыбайлас жемқорлыққа қарсы бағыттағы құжатталған ақпаратқа ревизия жүргізіп,	Бөлімше басшысы	01.09.2025ж	

		таныстырылмаған.		нормативтік құжатымен (ІНҚ) таныстыру.	персоналды таныстыру.			
17	ISO 37001:2016 9.2 тармақ, 10.1 тармақ	Бөлімшенің жылдық есебінде ТӘ (ҒЗҚД) жоспарына сәйкес ІШҚТУ КЕАҚ ішкі аудиттерін жүргізу барысында анықталған сәйкессіздіктер мен бақылаулар бойынша жұмыс көрсетілмеген	Түзету әрекеттері жоспарының орындалу нәтижелілігіне талдау және оны растайтын дәлелдемелер жоқ.	ТӘ жоспарының орындалуын растайтын дәлелдемелерді ұсыну.	Құжатталған ақпаратқа ревизия жүргізу	Бөлімше басшысы	01.09.2025ж	
18	ESG Стандарт 1	Сапаны қамтамасыз ету бөлімі бойынша мақсаттарға қатысты танысу парағы (СҚЖЭМ, СТЖЖИМ) жоқ. **	Мектеп басшылығы мен қызметкерлер арасында ақпарат алмасудың тұрақты процесі жоқ.	Персоналды 2025 жылға арналған сапа саласындағы мақсаттармен таныстыру.	Құжатталған ақпаратқа ревизия жүргізіп, персоналды мектептің стратегиялық құжаттарымен таныстыру.	СМЖ бойынша жауапты тұлға, Декан	01.09.2025ж	
19	ESG Стандарт 2	СҚЖК отырыстарының бірқатар хаттамалары жоқ (отырыстардың жиілігі – әр 2 ай сайын), сондай-ақ АК отырыстарының хаттамалары жоқ (соңғы хаттамалар 2021–2022 оқу жылына тиесілі) (СТЖЖИМ).	Мектеп басшылығы мен қызметкерлер арасында ақпарат алмасудың және оны өзектендірудің тұрақты процесі жоқ.	2025 жылға арналған АК және СҚЖК отырыстарының хаттамаларын ресімдеу.	Құжатталған ақпаратқа ревизия жүргізу, персоналды мектептің стратегиялық құжаттарымен, ішкі нормативтік құжаттармен (ІНҚ) және хаттамамен рәсімделуге жататын процестермен таныстыру..	Декан	01.09.2025ж	
20	ESG Стандарт 3	Мектептің СДБ-і (стратегиялық даму бағдарламасы)	Мектеп басшылығы мен қызметкерлер	Мектептің СДБ-ін (стратегиялық даму	Құжатталған ақпаратқа ревизия жүргізу.	Декан	01.09.2025ж	

		университеттің СДБ-іне ДК (Бақылау кеңесі) тарапынан 2025 жылғы 17 наурыздағы №2 хаттама негізінде енгізілген өзгерістерге сәйкес қайта қаралмаған (СТжЖИМ).	арасында ақпарат алмасудың және оның өзектілігін қамтамасыз етудің тұрақты процесі жоқ.	бағдарламасын) қайта қарау.				
21	ESG Стандарт 3	Бөлімше (БМ) жұмысы бойынша бекітілген есептің жоқтығы байқалады.	Директум жүйесінде іске қосылмаған.	Бөлімше жұмысы туралы есепті бекіту үшін Директум жүйесінде іске қосу.	Жұмыс жоспарларын және оларға қатысты есептерді Директум жүйесі арқылы уақтылы бекітуді жүзеге асыру.	Декан	01.09.2025ж	
22	ESG Стандарт 5	ПЖДБ бойынша лауазымдық нұсқаулықтарды жаңарту қажет (сыбайлас жемқорлыққа қарсы ескертпе жоқ) (СҚжЭМ, СТжЖИМ). Жаңадан қабылданған қызметкерлер лауазымдық нұсқаулықтармен (ЛН) таныстырылмаған (ШАСиЭ).	Мектеп басшылығы мен қызметкерлер арасында ақпарат алмасудың және оның өзектілігін қамтамасыз етудің жүйелі процесі жоқ.	Актуралды лауазымдық нұсқаулықтарды (ЛН) бекіту.	Құжатталған ақпаратқа ревизия жүргізу, оған сыбайлас жемқорлыққа қарсы және ақпараттық қауіпсіздікке қатысты ескертпелерді енгізу. Қызметкерлерді өз өкілеттіктерімен таныстыру.	Декан	01.09.2025ж	
23	ESG Стандарт 6	Ғылыми кеңес (ҰС) отырыстарының	Мектеп басшылығы мен	2025 жылға арналған	Құжатталған ақпаратқа ревизия	Декан	01.09.2025ж	

		хаттамалары тек 2023 жылға ғана бар (СТжЖИМ).	қызметкерлер арасында ақпарат алмасудың және оны уақтылы өзектендірудің жүйелі процесі жоқ.	Ғылыми кеңес (ҰС) отырыстарының хаттамаларын ресімдеу.	жүргізу, персоналды мектептің стратегиялық құжаттарымен, ішкі нормативтік құжаттармен (ІНК), сондай-ақ хаттамамен рәсімделуге жататын процестермен таныстыру..			
24	ESG Стандарт 7	Жылдық есепте құрылымдық бөлімшенің (БМ, СҚжЭМ, СТжЖИМ) ішкі аудиттерді өткізу барысында анықталған сәйкессіздіктер мен бақылау нәтижелері бойынша атқарылған жұмысы, сондай-ақ түзету әрекеттері жоспарына (ТӘ жоспарына) сәйкес жүргізілген шаралар көрсетілмеген.	ТӘ жоспарының орындалу нәтижелілігіне жүргізілген талдау және оны растайтын дәлелдемелер жоқ.	ТӘ жоспарының орындалуын растайтын дәлелдемелерді ұсыну.	Құжатталған ақпаратқа ревизия жүргізу.	СМЖ бойынша жауапты тұлға, Декан	01.09.2025ж	

25	ESG Стандарт 7	Д. Серікбаев атындағы «ВКТУ» КЕАҚ-тың 100-ІІ-2024 ішкі нормативтік актісінде бекітілген істер номенклатурасына сәйкес келмейтін құжат папкаларының құрылымында сәйкессіздік анықталды (БМ, СҚжЭМ). 06-17 (СМЖ, СЖҚМЖ) бөлімінде құжатталған ақпараттың реттелуі қамтамасыз етілмеген (СҚжЭМ, СТжЖИМ).	Құжатталған ақпаратты жүргізуге жауапты ретінде жаңадан қабылданған қызметкерлер тағайындалған. Ақпаратты тұрақты түрде жаңарту қамтамасыз етілмеген.	Құжатталған ақпаратты істер номенклатурасына сәйкес келтіру. Құжатталған ақпаратты ретке келтіру.	Құжатталған ақпаратқа ревизия жүргізіп, оны ретке келтіру және істер номенклатурасына сәйкес шифр беру. Құжатталған ақпаратқа ревизия жүргізу.	Декан Декан, СМЖ және СЖҚМЖ бойынша жауапты тұлға.	01.09.2025ж 01.09.2025ж	
26	ESG Стандарт 8	Сайттағы мектепке қатысты ақпаратты жаңарту қажет: 1. Сайттан мектепке қатысы жоқ немесе жойылған құрылымдық бөлімшелерді алып тастау (мысалы, «Интеграл орталығы», желілік инженерлік мектеп). 2. Сайттағы барлық бөлімшелер, сонымен қатар Құзыреттер	АКТУАЛДЫ ЕМЕС ақпарат ұсынылған, ақпаратты тұрақты түрде жаңарту жүргізілмейді.	ББ бойынша ақпаратты сайтта белгіленген шаблонға сәйкес жаңартып, өзектендіру қажет.	Университет сайтында орналастырылған ақпаратқа талдау жүргізу.	Декан, ББ жетекшілері.	01.09.2025ж	

		орталықтары мен ТТ бойынша ақпаратты жаңарту (соңғы жаңартылған күндер: 2019, 2022, 2023 ж.). 3. ПОҚ, ҒПҚ және Құзыреттер мен ТТ орталығы қызметкерлерінің профайлдарын толтыруды аяқтау (фото жүктеуді қоса алғанда),(СТЖЖИМ)						
27	ESG, стандарт 10	Құрылымдық бөлімшелердің (ДСжСҚБ) бірқатары бойынша ТӘ жоспарының 100% орындалуы қамтамасыз етілмегені байқалады.	Жекелеген құрылымдық бөлімшелер тарапынан орындаушылық тәртіптің бұзылуы байқалады.	ТӘ жоспарын белгіленген мерзімге сәйкес аяқтау.	Қайталанатын сәйкессіздіктер болған жағдайда, оларды жою бойынша орындалу барысын Басқарма отырысында қарау.	Декандар, құрылымдық бөлімше басшылары, бас аудитор.	2025 жылдың ішінде	

*ҚА – құжатталған ақпарат (заңнамаға қойылатын талаптар, ISO 9001:2015, ISO 37001:2016, ESG -2015, ішкі нормативтік құжаттар)

Бас аудитор

Лутай А.О.

УТВЕРЖДАЮ

Представитель руководства по
интегрированной системе менеджмента
Проректор по стратегическому развитию
НАО «ВКТУ» им. Д. Серикбаева
У.Е. Несипкалиев
03.07.2025г.

ПЛАН
корректирующих действий по результатам внутреннего аудита ИСМ НАО
«ВКТУ» № 41

№	Процесс/пункт ДИ *	Несоответствие /наблюдение	Коренная причина	Коррекция	Корректирую- щие действия	Ответственный за устранение несоответствия	Сроки выполнения	Свидетельства выполнения
1	2	3	4	5	6	7	8	9
Несоответствия								
1	ISO 9001:2015 п. 9.3.3	Нет годового отчета на 2023-2024 уч.год, на стадии формирования отчет за 2024-2025уч.г. (ЦЯК)	Не запущен по Директуму	Запустить по Директуму на утверждение отчета о работе подразделения	Своевременно посредством Директума осуществлять утверждение планов работ и отчетов по ним	Руководитель подразделения	01.09.2025г	
2	ISO 9001:2015 п. 10.2	Не выполнен план КД по предыдущему аудиту в части разработки ВНД, согласно Классификатора. Не разработано Положение об Ученом совете	В связи с реорганизацией департамента не назначили ответственного	Провести анализ по план КД по предыдущему аудиту в части разработки ВНД, согласно Клас- сификатора.	Провести ревизию документированно й информации	Руководитель подразделения	01.08.2025г	

		школы НАО «ВКТУ имени Д. Серикбаева» (ДНИД)						
3	ESG Стандарт 2	Не пересмотрена ОП с учетом внесенных изменений и утверждения на СД от 17.03.2025г (ШЦТиИИ)	Стратегии развития разработаны не в 100% объеме	Утвердить стратегии развития ОП	Провести ревизию документированной информации (стратегии развития ОП, отчеты по выполнению стратегий ОП).	Декан	01.09.2025г	
4	ESG Стандарт 6	В портале не закреплены программы практик за некоторыми группами (БШ, ШЦТиИИ)	Предоставлена не актуальная информация, отсутствует регулярное обновление информации	Необходимо закрепить утвержденные программы практик за группами	Провести ревизию документированной информации (программы практик)	Декан, руководители практик	01.09.2025г	
5	ESG Стандарт 6	В курсах имеются некоторые несоответствия (языковые, нет QR, есть случаи наличия курса в старой версии) (БШ, ШЦТиИИ)	Курсы разработаны по старой форме.	Привести курсы в соответствие с читаемыми дисциплинами и группами, присвоить QR код, разместить на образовательном портале	Провести ревизию документированной информации на образовательном портале в частности курсов	Декан, руководители ОП, ДАД	01.09.2025г	
6	ESG стандарт 6	Имеются незаполненные формуляры дисциплин (БШ)	Упущен данный момент	Необходимо заполнить формуляры дисциплин	Провести ревизию документированной информации (формуляры дисциплин)	Декан, руководители ОП	01.09.2025г	
7	ESG стандарт 8	Не заполнены профайлы сотрудников (БШ)	Не заполнены профайлы сотрудников.	Предоставлена не актуальная информация, отсутствует	Информацию по ОП необходимо обновить на сайте, согласно шаблону	Декан, руководители ОП	01.09.2025г	

				регулярное обновление информации	и актуализировать			
Наблюдения								
1.	ISO 9001:2015 п. 6.1 ISO 37001:2016 п. 4.5.4	В предоставленном реестре рисков не упорядочен их перечень (ДНИД)	В реестре рисков предоставлено 8 внешних рисков	Провести анализ внешних рисков	Провести ревизию документированно й информации	Ответственный по рискам ДНИД	01.09.2025г	
2.	ISO 9001:2015 п. 6.1	В реестре рисков следует отражать также коррупционные риски (ОГЗ, ОУП)	Не прошла обучение по рискам	-	Начальнику ОГЗ пройти обучение по рискам В реестр рисков на 2025-2026 уч.г. включить коррупционные риски согласно Программы целей СМПК	Начальник ОГЗ Начальник ОГЗ	В течение 2025г	
3.	ISO 9001:2015 п. 7.1.1	Численность штата не укомплектована продолжительное время (УРИ)	Большая кадровая текучка	Привлечь необходимый персонал	Отработать с отделом по подбору и развития персонала. Выставить наличие имеющихся вакансий на портал.	Руководитель подразделения	01.09.2025г	
4.	ISO 9001:2015 п. 7.1.1	Средства пожаротушения и индивидуальной защиты отсутствуют (УРИ)	Отсутствует лицо отвечающее за ТБ	Установить средства пожаротушения и индивидуальной защиты в департаменте	Назначить ответственного по ТБ. Приобрести или подать заявку на приобретение инженеру по охране труда и ТБ	Руководитель подразделения	01.09.2025г	
5.	ISO 9001:2015 п. 7.1.2	Должностные инструкции не	Переутверждение должностных	твердить окументацию	Отслеживать и онтро-лировать	Руководитель подразделения	01.09.2025г	

		актуализированы (отсутствует антикоррупционная оговорка) (Бухгалтерия)	инструкций подразделения		процесс утверждения и согласования ДИ			
6.	ISO 9001:2015 п. 7.1.2	Должностные инструкции и положение о подразделении не утверждены (ФАО)	Переутверждение должностных инструкций и положения о подразделении	Отправлены на утверждение	Утвердить документацию	Руководитель подразделения	01.09.2025г	
7.	ISO 9001:2015 п. 7.1.2	Не во всех представленных инструкциях есть подписи сотрудников в Листе ознакомления. Не представлены должностные инструкции на специалиста и инженера I категории (ДНИД)	Предоставлена не актуальная информация, отсутствует регулярное обновление информации	Дополнить и переутвердить ДИ	Провести ревизию документированной информации	Руководитель подразделения	01.09.2025г	
8.	ISO 9001:2015 п. 7.1.3	Нарушены требования по заполнению Журнала регистрации инструктажа по ГО, ТБ и ОТ согласно законодательства (Правила https://adilet.zan.kz/rus/docs/V1500012665 (ДНИД, Центр информационной политики и медиакоммуникации))	Не заполнены Журнала регистрации инструктажа по ГО, ТБ и ОТ	Заполнить Журнал регистрации инструктажа по ГО, ТБ и ОТ	Провести ревизию до-кументированной информации	Ответственный по ТБ, руководитель подразделения, Инженер по ТБ НАО ВКТУ	01.09.2025г	
9.	ISO 9001:2015 п. 7.5.2	Не актуализирована информация на сайте	Отсутствует регулярное	На сайте обновить	Провести анализ информации,	Ответственный за сайт в ДНИД,	01.09.2025г	

		http://www.ektu.kz/ по вкладкам: «Офис коммерциализации технологий», «Совет молодых учёных»; нет перевода на английский язык вкладки «Достижения студентов» (ДНИД)	обновление информации	сведения о структурных подразделениях.	представленной на сайте университета.	руководитель подразделения		
10.	ISO 9001:2015 п. 7.5.2	Отсутствует актуализация информации согласно номенклатуре дел НАО «ВКТУ имени Д. Серикбаева» Н НАО «ВКТУ» 100-П-2024 (Центр информационной политики и медиакommunikации)	Смена руководителя подразделения	Привести документированную информацию согласно номенклатуре дел от НАО «ВКТУ имени Д. Серикбаева» Н НАО «ВКТУ» 100-П-2024.	Провести ревизию и упорядочить документированную информацию и присвоить шифр согласно номенклатуре дел от НАО «ВКТУ имени Д. Серикбаева» Н НАО «ВКТУ» 100-П-2024.	Руководитель подразделения	01.09.2025г	
11.	ISO 9001:2015 п. 8.1	Отсутствует утвержденный план работы подразделения (Центр информационной политики и медиакommunikации)	Смена руководителя подразделения	Утвердить план работы подразделения	Провести ревизию документированной информации	Руководитель подразделения	01.09.2025г	
12.	ISO 9001:2015 п. 8.3.3	На момент аудита не актуализирована документированная информация согласно изменений НПА РК, структуры ВКТУ и руководителей	Не актуализированы ДП	Актуализировать ДП	Провести анализ информации в ДП относящихся к подразделению.	Руководитель подразделения	01.09.2025г	

		подразделений: 035 Порядок оформления исключительных прав на охраноспособные результаты интеллектуальной деятельности; 072 Положение о внедрении результатов НИР в учебный процесс; 073 Положение о выполнении внебюджетных НИР (контрактных исследований); 076 Положение о выполнении бюджетных НИР; 077 Положение о Научно-техническом совете. (ДНИД						
13.	ISO 37001:2016 п. 4.5.4	Цели СМПК, SWOT- анализ, программа целей СМПК, анализ потребностей и ожиданий, протоколы, реестр рисков не упорядочен согласно номенклатуре дел и требованиям антикоррупционной комплаенс-службы (ДНИД, Центр информационной политики и	Отсутствует регулярное обновление информации	Упорядочить документирован ную информацию	Провести ревизию документированно й информации	Ответственный по СМПК	01.09.2025г	

		медиакommunikации)						
14.	ISO 37001:2016 п. 4.5.4	Не продемонстрирован полный комплект документов папки ИСМ согласно номенклатуре дел (ОУП)	Введение новой номенклатуры дел	-	Обеспечивать наличие документов согласно номенклатуре дел, в том числе папки ИСМ	Начальник ОУДР (ОУП)	В течение 2025 г.	
15.	ISO 37001:2016 п. 7.2.2	В ходе аудита не предоставлен сертификат СМПК начальника подразделения (ОУП)	В связи с реорганизацией ОУДР в ОУП	Осуществить запись на курсы СМПК в ДАД	Обеспечивать прохождение обучения и наличие у сотрудников сертификатов обучения требованиям СМПК	Начальник ОУДР (ОУП)	В течение 2025 г.	
16	ISO 37001:2016 п. 8.10	Персонал не ознакомлен с процедурой расследования и принятия мер в отношении коррупции	Не систематическое ознакомление персонала с ВНД	Ознакомить персонал с ВНД Расследование и принятие решений в отношении коррупции	Провести ревизию документированной информации в области антикоррупции, ознакомить персонал	Руководитель подразделения	01.09.2025г	
17	ISO 37001:2016 п. 9.2, п. 10.1	В годовом отчете подразделения не отражена работа по выявленным несоответствиям и наблюдениям в ходе проведения внутренних аудитов НАО ВКТУ согласно плана КД (ДНИД)	Отсутствует анализ результативности выполнения плана КД и соответствующие свидетельства	Предоставить свидетельства о выполнении плана КД	Провести ревизию документированной информации	Руководитель подразделения	01.09.2025г	
18	ESG Стандарт 1	Цели в ОК нет листа ознакомления (ШАСиЭ, ШЦТиИИ)	Отсутствует процесс регулярного	Ознакомить персонал с целями в области	Провести ревизию документированной информации,	Ответственный по СМК, Декан	01.09.2025г	

			обмена информацией между руководством школы и сотрудниками	качества на 2025г.	ознакомить персонал со стратегическими документами школы			
19	ESG Стандарт 2	Отсутствуют ряд протоколов заседаний КОК (при регулярности 1 раз в 2 месяца), нет протоколов заседаний АК (последние протоколы за 2021-22 уч.год.) (ШЦТиИИ)	Отсутствует процесс регулярного обмена информацией между руководством школы и сотрудниками и ее актуализация	Оформить протоколы заседаний АК и КОК за 2025г.	Провести ревизию документированной информации, ознакомить персонал со стратегическими документами школы, ВНД и процессами которые подлежат протоколированию	Декан	01.09.2025г	
20	ESG Стандарт 3	ПСР школы не пересмотрена в соответствии с изменениями, утвержденными СД в ПСР университета протокол № 2 от 17.03.2025г.) (ШЦТиИИ)	Отсутствует процесс регулярного обмена информацией между руководством школы и сотрудниками и ее актуализация	Пересмотреть ПСР школы	Провести ревизию документированной информации	Декан	01.09.2025г	
21	ESG Стандарт 3	Наблюдается отсутствие утвержденного отчета о работе подразделения (БШ)	Не запущен по Директуму	Запустить по Директуму на утверждение отчета о работе подразделения	Своевременно посредством Директума осуществлять утверждение планов работ и отчетов по ним	Декан	01.09.2025г	
22	ESG Стандарт 5	Должностные инструкции по ОПиРП требуют	Отсутствует процесс регулярного	Утвердить актуальные ДИ	Провести ревизию документированной информации,	Декан	01.09.2025г	

		обновления (отсутствует антикоррупционная оговорка) (ШАСиЭ, ШЦТиИИ) Вновь принятые сотрудники не ознакомлены с ДИ (ШАСиЭ)	обмена информацией между руководством школы и сотрудниками и ее актуализация		включить в ДИ антикоррупционную оговорку и оговорку по информационной безопасности. Ознакомить сотрудников с их полномочиями.			
23	ESG Стандарт 6	Протоколы заседаний УС только за 2023г (ШЦТиИИ)	Отсутствует процесс регулярного обмена информацией между руководством школы и сотрудниками и ее актуализация	Оформить протоколы заседаний УС за 2025г.	Провести ревизию документированной информации, ознакомить персонал со стратегическими документами школы, ВНД и процессами которые подлежат протоколированию.	Декан	01.09.2025г	
24	ESG Стандарт 7	В годовом отчете подразделения не отражена работа по выявленным несоответствиям и наблюдениям в ходе проведения внутренних аудитов НАО ВКТУ согласно с планом КД (БШ, ШАСиЭ, ШЦТиИИ)	Отсутствует анализ результативности выполнения плана КД и соответствующие свидетельства	Предоставить свидетельства о выполнении плана КД	Провести ревизию документированной информации	Декан, ответственный по СМК	01.09.2025г	

25	ESG Стандарт 7	Обнаружено несоответствие структуры папок установленной номенклатуре дел НАО «ВКТУ имени Д. Серикбаева» НАО «ВКТУ» 100-П-2024 (БШ, ШАСиЭ)	Ответственными за ведение документированной информации назначены вновь принятые сотрудники	Привести документированную информацию согласно номенклатуре дел	Провести ревизию и упорядочить документированную информацию и присвоить шифр согласно номенклатуре дел	Декан	01.09.2025г	
		Отсутствует упорядоченность документированной информации в 06-17 (СМК, СМПК) (ШАСиЭ, ШЦТиИИ)	Отсутствует регулярное обновление информации	Упорядочить документированную информацию	Провести ревизию документированной информации	Декан, ответственный по СМК, СМПК	01.09.2025г	
26	ESG Стандарт 8	Информация на сайте по школе требует обновления: 1) Убрать на сайте несуществующие (или уже не относящиеся к школе) структурные подразделения (например, «Центр Интеграл», сетевая инженерная школа). 2) Обновить информацию по всем вкладкам на сайте, а также по Центрам компетенций и ТТ (последние даты обновления 2019, 2022, 2023г.). 3) Завершить заполнение	Предоставлена не актуальная информация, отсутствует регулярное обновление информации	Информацию по ОП необходимо обновить на сайте, согласно шаблону и актуализировать	Провести анализ информации, представленной на сайте университета	Декан, руководители ОП	01.09.2025г	

		профайлов (+ размещение фото) ППС, НПР, сотрудников ЦКиТТ. (ШЦТиИИ)						
27	ESG, стандарт 10	Наблюдается не 100% выполнение плана КД ряда подразделений (УСРиОК)	Нарушение исполнительной дисциплина отдельными подразделениями	Завершение выполнения плана КД согласно установленному сроку	При наличии повторных несоответствий заслушивать исполнения устранений несоответствий на заседании правления	Деканы, руководители подразделений, главный аудитор	В течении 2025 года	

*ДИ – документированная информация (требования законодательства, ISO9001:2015, ISO 37001:2016, ESG – 2015, внутренних нормативных документов)

Главный аудитор

Лутай А.О.