|  |  |
| --- | --- |
| **Konu:Laboratuvar ve Atölye Çalışma Formu** | **Tarih :** |
|  Fakültemizde bulunan atölye ve Laboratuvarların, Sağlık Bakanlığının Covid-19 salgını konusunda yayınlamış olduğu tedbirlere uygun bir şekilde ; dezenfektan, maske ve sosyal mesafe kurallarına uyarak kullanmak istiyorum. Gereğini saygılarımla arz ederim. İmza |
| **LABORATUVAR/ATÖLYE KULLANIMINA AİT BİLGİLER** |
| **VARSA AÇIKLAMA** |
| Çalışılacak Yer |  |  |
| Proje İsmi |  |  |
| Tarih |  |  |
| Danışman İsmi |  |  |
| Öğrenci İsmi |  |  |
| Çalışacak Personel Sayısı-İsimleri |  |  |
| Bölüm Başkanı Onayı |  |  |

**Laboratuvar Kullanım Koşulları :**

* Aynı anda aynı cihazları kullanarak çalışma yapmak istenildiğinde ilk başvuruda bulunan araştırmacıya öncelik tanınacaktır.
* Laboratuvar/atölye kullanımından dolayı çıkabilecek herhangi bir arıza ve ortaya çıkabilecek hasarlar konusunda dekanlık bilgilendirilmelidir.
* Laboratuvarların kullanımı hafta içi mesai saatleri içerisinde olacaktır.
* İş sağlığı ve güvenliği gereği laboratuvarlarda çalışırken en az iki kişi o an laboratuvarda bulunmak zorundadır.
* Laboratuvar cihazları zarar verilmeden, kullanım kılavuzlarına tam bir uyum içinde kullanılmalıdır.
* Laboratuvarda bulunan cihazlar izinsiz laboratuvar dışına çıkarılmamalıdır.
* Laboratuvarlar temiz teslim alınıp, temiz teslim edilmelidir. Laboratuvar temiz değilse teslim alınmamalı, durumu doğrudan dekanlığa bildirilmelidir.
* Kullanılan cihazlar iyi bir şekilde temizlendikten ve kurallara uygun kapatıldıktan sonra teslim edilmelidir.
* Laboratuvar kapıları ve ışıkları açık bırakılıp gidilmemelidir.
* Deneyleriniz için sarf malzemeler temin edilmiş olarak laboratuvar kullanılmalıdır.
* Laboratuvarlarda asla sigara içilmemelidir.

Çalışan Adı Soyadı Danışman Adı Soyadı

Tarih, İmza Tarih, İmza

**Not:** Bu form çalışmayı gerçekleştirecek kişi tarafından doldurularak Bölüm Başkanlığına onaylattıktan sonra Fakülte Sekreterine teslim edilecektir. Projenin türüne ve çalışmaya göre ek belgeler forma eklenebilir.