|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Teknoloji Fakültesi Laboratuvarları**  **Mesai Dışı Kullanım İzin Formu** | | | |
| **Talep Edilen Bölüm:** |  | | |
| **Kullanılacak Laboratuvar**  **ve Cihaz adı:** |  | | |
| **Kullanılacak Tarih:** |  | | |
| **Kullanılacak Zaman Aralığı (saat):** |  | | |
| **Çalışacak Öğrenci/Personel Adı Soyadı:** |  | **Cep Tel:** |  |
| **İlgili Laboratuvar Sorumlusu:** |  | **Cep Tel:** |  |
| **Kullanılacak Ekipmanın Kullanım Öncesi Durumu:** | | | |
| **Açıklama:** | | | |

Yukarıdaki belirtmiş olduğum laboratuvar ve cihazların kullanımı için izninizi arz eder, iş sağlığı ve güvenliği kurallarına uygun hareket edeceğimi ve beklenmeyen durumlarda ivedi şekilde sorumluları bilgilendireceğimi taahhüt ederim. Çalışmam sürecince kullanacağım cihaz, alet ve laboratuvarda oluşabilecek arıza ve sorunlardan sorumlu olduğumu, ekipmanlarda tarafımdan kaynaklanacak bütün arıza vs. masraflarının tarafımdan tazmin edilmesini kabul ediyorum.

Talep Tarihi: ...../...../........

Talep Eden Kullanıcı Danışman/Sorumlu Öğretim Elemanı Onayı

Adı Soyadı İmzası Adı Soyadı İmzası

Bölüm Başkanlığı Onayı

Adı Soyadı İmzası

……/……/…………