



ARDAHAN ÜNİVERSİTESİ
MERKEZİ ARAŞTIRMA LABORATUVARI UYGULAMA VE
ARAŞTIRMA MERKEZİ



Tarih:

Ardahan Üniversitesi
Merkezi Araştırma Laboratuvarı Uygulama ve Araştırma Merkezi Müdürlüğüne

Aşağıda bilgilerimi sunduğum AR-GE çalışmamı Merkezinizin fiziki ve alt yapı imkanlarını kullanarak yürütmek istiyorum. Bu kapsamda aşağıdaki beyanımı onaylıyorum.

Gereğini bilgilerinize arz ederim.

"Güvenlik amacıyla hazırlanmış olan "Laboratuvar Güvenliği ve Çalışma Kuralları" adlı içeriği okudum ve kuralları anladım. Çalışma kuralları ve İş Sağlığı-Güvenliği konularında bilgilendirildim. Kullanıcı temelli oluşabilecek maddi hasarları karşılamayı ve kurallara uymadığım takdirde doğacak tüm sorumluluğu kabul ettiğimi beyan ederim."

Ad-Soyad:

Telefon Numarası:

E-mail adresi:

Çalışacağı Laboratuvar (lar):

Çalışma Tanımı ve İçeriği:

İmza:

Uygundur
Laboratuvar Sorumlusu
Adı Soyadı / İmza