



ARDAHAN ÜNİVERSİTESİ
MERKEZİ ARAŞTIRMA LABORATUVARI UYGULAMA VE
ARAŞTIRMA MERKEZİ
CİHAZ TALEP FORMU



Aşağıda niteliği tanımlanan çalışma(lar) yapmak istiyorum. Güvenlik amacıyla hazırlanmış olan "Laboratuvar Güvenliği ve Çalışma Kuralları" adlı içeriği okudum ve kuralları anladım. Çalışma kuralları ve İş Sağlığı-Güvenliği konularında bilgilendirildim. Tüm kurallara uymayı ve kullanıcı temelli maddi hasarları karşılamayı kabul ediyorum. Tüm sorumluluğu üstlendiğimi ve kabul ettiğimi beyan ederim.

BAŞVURU	
Adı ve Soyadı (Ünvanı)	:
Çalışmanın Yürütüleceği Laboratuvar	:
Kullanılacak Cihaz(lar)	:
Yapılacak Çalışma	:
Tarih ve Saat	:
Çalışma Süresi	:
İmza	:

ÇALIŞMA SONRASI KONTROL TABLOSU		
	EVET	HAYIR
▪ Makine/Ekipman Sağlam ve Çalışır Halde Teslim Edildi	☐	☐
▪ Kullanılan Tüketim Malzemeleri Yerine Koyuldu	☐	☐
▪ Makine/Ekipmanın Bakım ve Temizliği Yapıldı	☐	☐
▪ Kullanılan Laboratuvarın Temizliği Yapıldı	☐	☐

Çalışmanın Bittiği Tarih:/...../20....

Açıklama:

Not: Bu formun "BAŞVURU" kısmını çalışacak kişi, "ÇALIŞMA SONRASI KONTROL TABLOSU" kısmını laboratuvar sorumlusu doldurur.

Adı Soyadı/İmza
Laboratuvarda Çalışma Yapan

Adı Soyadı/İmza
Laboratuvar Sorumlusu