



ALANYA ALAADDİN KEYKUBAT  
ÜNİVERSİTESİ  
İNŞAAT MÜHENDİSLİĞİ BÖLÜMÜ  
LABORATUVAR KULLANIM TALEP FORMU

Doküman No	FR.008
İlk Yayın Tarihi	10.01.2022
Revizyon Tarihi	-
Revizyon No	0
Sayfa	1/3

Başvuru Tarihi: ... / ... / 20...

**“Laboratuvar ve Atölye Güvenlik Kuralları” formunda yazılı olan şart ve kuralları okuyarak kabul ettiğimi ve tüm kurallara uyacağımı beyan ederim.**

**Başvuran Kişi Bilgileri\*\***

Araştırmacı / Danışman / Öğretim Elemanı	Öğrenci
Bölüm : Ünvan Ad-Soyad : Tel : İmza :	Bölüm : Öğrenci NO : Adı-Soyad : Tel : İmza :

**Kullanılacak Laboratuvar / Atölye**

<input type="radio"/> Yapı Malzemeleri Laboratuvarı	<input type="radio"/> Hidrolik Laboratuvarı
-----------------------------------------------------	---------------------------------------------

**Kullanım Amacı**

Proje

Proje No: \_\_\_\_\_ Proje Yürütücüsü: \_\_\_\_\_

Proje Adı: \_\_\_\_\_

Doktora / Yüksek Lisans Tez

Tez Danışmanı: \_\_\_\_\_

Tez Adı: \_\_\_\_\_

Bitirme Tezi / Tasarım

Danışman Adı: \_\_\_\_\_

Tez Adı: \_\_\_\_\_

Ders

Dersi Veren Öğretim Üyesi: \_\_\_\_\_ Ders Adı: \_\_\_\_\_

Diğer: .....

**Laboratuvar/Atölye Kullanım Günleri\*\*\***

**Laboratuvar/Atölye Kullanım Saatleri\*\*\***

**Laboratuvar/Atölye Kullanım Süresi** **Başlama Tarihi: ... / ... / 20...** **Bitiş Tarihi: ... / ... / 20...**

..... Laboratuvar Sorumlusu Personel İmza	..... Sorumlu / Danışman Öğretim Üyesi İmza	..... Bölüm Başkanı İmza
-------------------------------------------------	---------------------------------------------------	--------------------------------

Hazırlayan	Sistem Onayı	Yürürlük Onayı
Bölüm Kalite Sorumlusu	Kalite Koordinatörü	Üst Yönetici





**ALANYA ALAADDİN KEYKUBAT  
ÜNİVERSİTESİ  
İNŞAAT MÜHENDİSLİĞİ BÖLÜMÜ  
LABORATUVAR KULLANIM TALEP FORMU**

Doküman No	<b>FR.008</b>
İlk Yayın Tarihi	<b>10.01.2022</b>
Revizyon Tarihi	-
Revizyon No	<b>0</b>
Sayfa	<b>3/3</b>

1. Laboratuvar güvenliği ile ilgili sorumluluklarımı biliyorum.
2. Özel sağlık sorunlarım varsa bu durumumu, ilgili birime yazılı olarak beyan etmem gerektiğini biliyorum.
3. İzinsiz hiçbir deney yapmamam gerektiğini biliyorum.
4. Gerekli olan kişisel koruyucu donanımların, (metal uçlu ayakkabı, iş eldiveni, baret, güvenlik şeridi vb.) tarafımdan temin edileceğini biliyorum.
5. Laboratuvara yiyecek ve içeceklerle girmemem gerektiğini ve sigara içilmeyeceğini biliyorum.
6. Hiçbir kimyasalı tatmamam ve koklamamam gerektiğini biliyorum.
7. Kimyasal maddelerin ve gaz tüplerinin kaydedilmesi ve taşınması ile ilgili kuralları biliyorum.
8. Bütün hasarlı veya kırık ekipmanların ilgili birime bildirilmesi gerektiğini biliyorum.
9. Acil durum önlemleri hakkında bilgi sahibiyim. Yangın tüplerinin, ilk yardım dolaplarının ve acil durum çıkışlarının yerlerini biliyorum.
10. Tarafıma teslim edilen tüm cihaz ve ekipmanları çalışır durumda ve eksiksiz bir şekilde teslim edeceğimi, çalışmalarım esnasında laboratuvar ekipmanlarına/cihazlarına ve/veya laboratuvar aksamalarına zarar gelmesi durumunda tüm sorumluluğun tarafıma ait olacağını, verdiğim zararın karşılanması için gerekli olan tamir, tadilat, yenileme vb. masrafların tarafımda karşılanacağını taahhüt ediyorum.
11. Laboratuvarlarda asla tek başına, izinsiz çalışılmamalıdır. Her türlü deney ve analiz hafta içi mesai saatleri içinde yapılmak üzere planlanmalıdır. Mesai saatleri dışında ve hafta sonları laboratuvarlarda çalışmak isteyenlerin üniversite ve fakülte yönetiminden resmi izin alması gerekmektedir, aksi takdirde laboratuvarında çalışması mümkün değildir. Ayrıca hafta sonu ve mesai saatleri dışında laboratuvarında çalışmak için resmi izin alınmış olsa da danışman hoca olmadan laboratuvarında çalışılması yasaktır.
12. Laboratuvar İş Sağlığı ve Güvenliği Kurallarını okudum ve anladım.

Güvenliğimiz için hazırlanmış olan "Laboratuvar İş Sağlığı ve Güvenliği Kurallarını" okudum ve onayladım. Tüm kurallara uymayı kabul ve taahhüt ediyorum. Bu kurallara uymadığım takdirde yazılı uyarı alacağımı ve laboratuvardan uzaklaştırılacağımı kabul ediyorum. Ayrıca, Kurallara uymadığım takdirde oluşabilecek her türlü maddi ve manevi zarardan laboratuvarın sorumlu olmadığını ve tarafımdan tazmin edileceğini kabul ve taahhüt ediyorum.

Kullanılacak Laboratuvar	Tarih	... / ... / 20...
<input type="radio"/> Yapı Malzemeleri Laboratuvarı <input type="radio"/> Hidrolik Laboratuvarı	Öğrenci Ad-Soyad  İmza	Danışman Ad-Soyad  İmza

Hazırlayan	Sistem Onayı	Yürürlük Onayı
Bölüm Kalite Sorumlusu	Kalite Koordinatörü	Üst Yönetici