



T.C.

ÇANAKKALE ONSEKİZ MART ÜNİVERSİTESİ

BİLİŞSEL VE DAVRANIŞ BİLİMLERİ UYGULAMA VE ARAŞTIRMA MERKEZİ (BİLDAM)

CİHAZ KULLANIM TALEP FORMU

ARAŞTIRMACI BİLGİLERİ

Ad Soyad:

.....

Kurum / Bölüm:

.....

Telefon:

.....

E-posta:

.....

TALEP EDİLEN CİHAZ

- ☐ EEG
- ☐ Eye Tracker
- ☐ GSR
- ☐ VR / AR Sistemi
- ☐ Facial Expression Analysis
- ☐ Video Kayıt Sistemi
- ☐ Ses Kayıt Sistemi
- ☐ Diğer:

KULLANIM DETAYLARI

Araştırmanın Adı:

.....

Kullanım Tarihi:

.....

Kullanım Saatleri:

.....

Tahmini Süre:

.....



Teknik Destek Talebi:

- ☐ Evet
☐ Hayır

Veri Kayıt Türü:

.....

Kullanımı Gerçekleştirecek Kişiler:

.....

ARAŞTIRMACI TAAHHÜDÜ

- Cihaz kullanım talimatlarına uyacağımı,
- Teknik personelin yönlendirmelerine uygun hareket edeceğimi,
- Kullanım sırasında oluşabilecek sorunları merkeze bildireceğimi,
- Yetkisiz kullanım gerçekleştirmeyeceğimi,
- Laboratuvar düzenine ve güvenlik kurallarına uyacağımı

kabul ve taahhüt ederim.

Ad Soyad:

.....

İmza:

.....

TEKNİK PERSONEL ONAYI

- ☐ Uygundur
☐ Teknik Destek Gereklidir
☐ Revize Edilmelidir

Açıklama:

.....

Teknik Personel:

.....

İmza:

.....