



DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ
AR-GE LABORATUVAR KULLANIMI TALEP FORMU



Başvuru Tarihi:		
Unvanı Adı Soyadı		
Fakülte/ Birim /Bölüm		
GSM/Dahili/ E-posta		
Araştırma Başlığı		
Araştırmanın Amacı ☐ Tez (Lisans Üstü) ☐ Akademik Çalışmalar (Proje) ☐ Diğer (belirtiniz).....	Araştırma Desteği ☐ Desteksiz ☐ BAP ☐ TÜBİTAK ☐ Diğer (belirtiniz).....	
Laboratuvar Kullanım Günleri ☐ Pazartesi ☐ Salı ☐ Çarşamba ☐ Perşembe ☐ Cuma ☐ Hafta sonu	Laboratuvar Kullanım Saatleri ☐ 08:00 – 12:00 ☐ 13:00 – 17:00 ☐ Mesai dışı (belirtiniz)	
Başlama Tarihi:	Araştırmanın Süresi:	
Bitiş Tarihi:	Laboratuvarı kullanacak kişi sayısı:	
Kullanmak İstedığınız Cihaz(lar)		
☐ Universal Test Cihazı (Basma –Çekme) ☐ Hassas kesim (Kesit Alma) ☐ Trinoküler Stereo Mikroskop (3 Boyutlu Gözlem) ☐ Numune parlatıcı ☐ Hassas terazi ☐ Etüv ☐ Diğer (belirtiniz)		
LABORATUVAR ÇALIŞMA KURALLARI 1. Laboratuvarda çalışma esnasında kullanıcı tarafından oluşacak hasar ve problemlerden Fakülte Yönetimi sorumlu değildir. Oluşan maddi hasarlar, araştırmacı tarafından tanzim edilir. 2. Çalışmaların iş sağlığı ve güvenliği kurallarına uygun gerçekleştirilmesi zorunludur. İşin gerekliliklerine uygun eldiven, koruyucu gözlük ve benzeri ekipmanlar kullanılması araştırmacı sorumluluğundadır. 3. Kullanılan kimyasallar, numuneler ve çözeltiler mutlaka etiketlenmeli ve gerekli ise dolapta saklanmalıdır. Gereksiz malzeme ve araç-gereç laboratuvarda tutulmamalıdır. 4. Kimyasal atıklar laboratuvarlarda bulunan uygun atık yerlerinde biriktirilmelidir. 5. Sarf malzemeler, kimyasallar ve laboratuvar ekipmanları laboratuvar çalışma düzenini engelleyecek şekilde bırakılmamalıdır. 6. Laboratuvar cihaz ve ekipmanları talimatlara uygun kullanılmalıdır. 7. Çalışmalarda kullanılacak sarf malzemelerin ve kimyasalların temini araştırmacıya aittir. Bu malzemelerin himayesinden araştırmacı sorumludur. 8. Laboratuvar kapıları güvenlik açısından her zaman kapalı tutulmalıdır. 9. Laboratuvar çalışmalarının bitiminde kullanılan tezgâhlar, donanımlar ve malzemeler temizlenmeli ve kontrolleri sağlanarak cihazların kapalı ve uygun biçimde yerine konulduğundan emin olunmalıdır. 10. Laboratuvarda gıda maddeleri bulundurulmamalı ve laboratuvar ekipmanları bu amaçla kullanılmamalıdır. 11. Laboratuvar sorumlularının bilgisi olmadan laboratuvar dahilindeki cihazların/demirbaşların yerleri değiştirilmemeli/taşınmamalı ve/veya herhangi bir cihaz yada demirbaş laboratuvar dışına çıkartılmamalıdır. 12. Araştırmacılar başvuru formunda belirttikleri laboratuvarlar dışındaki laboratuvar ve ekipmanları kullanamazlar. 13. Laboratuvar kullanım istek formunun geçerlilik süresi 1 aydır. 14. Yukarıda adı geçen proje kapsamında cihaz/cihazlar kullanılarak deneyler..... tarafından tarihleri arasında yürütülecektir. Cihazların kullanım sorumluluğu tarafıma ait olup, yukarıda yazılı olan şart ve kuralları okuyarak kabul ettiğimi, tüm kurallara uyacağımı beyan ederim.		
Sorumlu Araştırmacı – Unvan – Adı Soyadı – İmza	Araştırmacı Unvan – Adı Soyadı – İmza	DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ DEKANLIĞI