



## DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ

### ARGE LABORATUVAR KULLANIMI TALEP FORMU



Başvuru Tarihi:		
Unvanı Adı Soyadı		
Fakülte/ Birim /Bölüm		
GSM/Dahili/ E-posta		
Araştırma Başlığı		
<b>Araştırmanın Amacı</b> <input type="checkbox"/> Tez (Lisans Üstü) <input type="checkbox"/> Akademik Çalışmalar (Proje) <input type="checkbox"/> Diğer (belirtiniz).....	<b>Araştırma Desteği</b> <input type="checkbox"/> Desteksiz <input type="checkbox"/> BAP <input type="checkbox"/> TÜBİTAK <input type="checkbox"/> Diğer (belirtiniz).....	
Laboratuvar Kullanım Günleri <input type="checkbox"/> Pazartesi <input type="checkbox"/> Salı <input type="checkbox"/> Çarşamba <input type="checkbox"/> Perşembe <input type="checkbox"/> Cuma <input type="checkbox"/> Hafta sonu	Laboratuvar Kullanım Saatleri <input type="checkbox"/> 08.00-09.00 <input type="checkbox"/> 13.00-14.00 <input type="checkbox"/> 09.00-10.00 <input type="checkbox"/> 14.00-15.00 <input type="checkbox"/> 10.00-11.00 <input type="checkbox"/> 15.00-16.00 <input type="checkbox"/> 11.00-12.00 <input type="checkbox"/> 16.00-17.00 <input type="checkbox"/> Mesai dışı (saatleri belirtiniz)	
Anahtarın teslim alındığı saat:	Anahtarın teslim edileceği saat:	
Başlama Tarihi: Bitiş Tarihi:	Araştırmanın Süresi: Laboratuvarı kullanacak kişi sayısı:	
<b>Kullanmak İstedığınız Cihaz(lar)</b> <input type="checkbox"/> Universal Test Cihazı (Basma –Çekme) <input type="checkbox"/> Hassas kesim (Kesit Alma) <input type="checkbox"/> Trinoküler Stereo Mikroskop (3 Boyutlu Gözlem) <input type="checkbox"/> Numune parlatici <input type="checkbox"/> Hassas terazi <input type="checkbox"/> Etüv <input type="checkbox"/> Diğer (belirtiniz)		
<b>LABORATUVAR ÇALIŞMA KURALLARI</b> 1. Laboratuvarında 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 laboratuvarında 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. Laboratuvarında 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. Cihazların kullanım sorumluluğu tarafıma ait olup, yukarıda yazılı olan şart ve kuralları okuyarak kabul ettiğimi, tüm kurallara uyacağımı beyan ederim.		
<b>Sorumlu Araştırmacı – Unvan – Adı Soyadı – İmza</b>	<b>Araştırmacı Unvan – Adı Soyadı – İmza</b>	<b>DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ DEKANLIĞI</b>