****

**ÇANAKKALE ONSEKİZ MART ÜNİVERSİTESİ**

**SPOR BİLİMLERİ VE SPORCU SAĞLIĞI UYGULAMA VE ARAŞTIRMA MERKEZİ**

**CİHAZ KULLANIM TALEP FORMU (ÖĞRENCİLER İÇİN)**

* Çalışmanın adı (başlığı):
* Çalışmanın amacı ve metodu (kısaca çalışmanın amacı, denek gurubu ve ölçüm yöntemi hakkında bilgi veriniz):
* Başvuran öğrenci ve danışman adını belirtiniz:
* Talep edilen cihaz/cihazlar:
* Çalışma takvimi (talep edilen tarih ya da tarihleri belirtiniz):
* *Not: Cihazların kullanımı, cihazları kullanacak araştırmacılar tarafından bilinmektedir. Kullanılmak istenen cihazı/cihazları kullanım yönergesi doğrultusunda kullanacağımızı, belirtilen sürede teslim alıp, süre sonunda çalışır vaziyette teslim edeceğimizi belirtiriz. Teslim gününde cihazlarda meydana gelen bozulma ve/veya arıza gibi durumların tespiti halinde; var olan maddi hasarı yerine koyacağımızı taahhüt ederiz. Araştırma merkezinde bulunan diğer cihazlarla ilgili bir ölçümde bulunmayacağımızı ve ölçüm sürecinde korunacağını beyan ederiz.*

**Tarih:**

**Öğrencinin adı, soyadı: Danışmanın unvanı, adı, soyadı:**

**Adres:**  **Adres:**

**Telefon: Telefon:**

**Teslim Eden : Teslim Alan:**

**(İmza) (İmza)**

**NOT:** Bu form 2 (iki) nüsha doldurulacaktır.