**Laboratuvar İş Sağlığı ve Güvenliği**

**Beyan Formu**

Ben KTÜ Mühendislik Fakültesi Harita Mühendisliği Bölümü Ölçme Tekniği Laboratuvarı’nda aşağıda belirtilen konu ile ilgili yapacağım uygulama çalışmamda ‘‘6331 Sayılı İş Sağlığı ve Güvenliği Kuralları” ile “MF. Laboratuvar Güvenlik Kılavuzu” nda yer alan kuralları okuduğumu, bu kurallara ve ayrıca laboratuvar yönetimi tarafından bildirilen özel kurallara (Laboratuvar Kullanım Esasları Yönergesi) uyacağıma; doğabilecek olumsuz durumlarda tüm sorumluluğun şahsıma ait olduğunu ve laboratuvarı mesai saatleri içinde/dışında aşağıda belirtilen gün ve saatler içerisinde kullanacağımı beyan ederim.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Adı Soyadı: |  | | | | | |
| TC Kimlik No: |  | | | | | |
| Öğrenci No. |  | | |  | | |
| Bölümü: |  | | | | | |
| Telefon No: |  | | E-posta: | |  | |
| Uygulama Konusu: | |  | | | | |
| Çalışma Tarih ve saatleri: | | **☐** Mesai saatleri içinde | | | | ☐ Mesai saatleri dışında |
| Başlangıç Saati | | | | Bitiş Saati |
|  | |  | | | |  |
| Birlikte çalışacağı kişi/ler: | |  | | | | |
| Varsa *panik atak, anksiyete, yüksek ve düşük tansiyon, epilepsi (sara), astım vb. özel sağlık sorunlarınızı belirtiniz.* | |  | | | | |

Tekniker Arif ÇELİK Prof. Dr. Çetin CÖMERT

Laboratuvar Sorumlusu Bölüm Başkanı

