**( FORM A-2 )**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **ÇALIŞMA, GÜVENLİK VE BİLGİLENDİRME FORMU** | **EVET** | **HAYIR** |
| 1. | Laboratuvar güvenliği ile ilgili sorumluluklarımı biliyorum. | **🗆** | **🗆** |
| 2. | Danışmanım veya Laboratuvar sorumlusu tarafından bana anlatılan ve gösterilen tüm güvenlik kurallarını uygulamayı kabul ediyorum. | **🗆** | **🗆** |
| 3. | Danışmanımdan izinsiz hiçbir deneyi yapmamam ve hiçbir ekipmanı bilgi almadan kullanmamam gerektiğini biliyorum. | **🗆** | **🗆** |
| 4. | Laboratuvarlara girerken danışmanıma veya laboratuvar sorumlusuna haber vereceğimi biliyorum. | **🗆** | **🗆** |
| 5. | Mesai saatleri dışında çalışmam gerektiğinde laboratuvar sorumlusunu bilgilendirmem gerektiğini ve laboratuvarda ***asla tek başıma çalışmamam*** gerektiğini biliyorum | **🗆** | **🗆** |
| 6. | Laboratuvarda asla önlüksüz çalışılmayacağını, uzun saçların toplanması ve kapalı ayakkabı giyilmesi gerektiğini biliyorum. | **🗆** | **🗆** |
| 7. | Laboratuvarda önü muhakkak iliklenmiş önlük, eldiven, maske ve gözlük gibi gerekli kişisel koruyucu ekipmanı kullanmam gerektiğini biliyorum.  | **🗆** | **🗆** |
| 8. | Deneylerimde kullanacağım kimyasalların, deneye başlamadan önce muhakkak **GBF (Güvenlik Bilgi Formu)** ‘lerini okuyup, incelemem, ona göre gereken tedbirleri almam ve **GBF’**leri muhakkak laboratuvarda bulundurmam gerektiğini biliyorum. | **🗆** | **🗆** |
| 9. | Laboratuvara yiyecek ve içecekle girmemem gerektiğini biliyorum. | **🗆** | **🗆** |
| 10. | Hiçbir kimyasalı tatmamam ve koklamamam gerektiğini, pipeti ağzımla kullanmamam gerektiğini biliyorum. | **🗆** | **🗆** |
| 11. | Asla asitin üzerine su eklenmeyeceğini biliyorum. | **🗆** | **🗆** |
| 12. | Hasarlı, kırık, çatlak ekipman ve malzemeyi kullanmamam gerektiğini ve bu tür malzemeleri gördüğümde anında danışmanıma veya laboratuvar sorumlusuna bildirmem gerektiğini biliyorum | **🗆** | **🗆** |
| 13. | Kimyasal maddelerin ve gaz tüplerinin depolanması ve taşınması ile ilgili kuralları biliyorum. | **🗆** | **🗆** |
| 14. | Acil durum eylem planı hakkında bilgi sahibiyim. Yangın tüplerinin, ilk yardım dolaplarının, acil durum duşlarıyla acil durum çıkışlarının yerlerini biliyorum. | **🗆** | **🗆** |
| 15. | Laboratuvardan çıkarken gerekli temizliği, kapatılması gereken elektrikli cihaz kontrollerini yapmam, her türlü gaz ve su vanalarını kapatmam gerektiğini biliyorum.  | **🗆** | **🗆** |
| 16. | Deneylerimde oluşan laboratuvar atıklarını gruplandırarak ve atık türünü belirterek uygun bir şekilde depolamam gerektiğini biliyorum. | **🗆** | **🗆** |
| 17. | Laboratuvarda çalışmamı etkileyebilecek sürekli veya geçici sağlık sorunlarımı danışmanıma ve laboratuvar sorumlusuna önceden bildirmem gerektiğini biliyorum. | **🗆** | **🗆** |
| 18. | Laboratuvarda birlikte çalıştığım arkadaşlarımla uyum içerisinde olmam gerektiğini, ***başkasına ait bilimsel çalışmaların, düzeneklerin, madde ve malzemelerin dokunulmazlığı olduğu*** ilkesini biliyor ve bu ilkeye kesinlikle uyacağıma söz veriyorum. | **🗆** | **🗆** |

**Yukarıdaki talimatı okuduğumu, anladığımı, Bursa Uludağ Üniversitesi ………………………………………………………………………………….sinde görev yaparken, iş sağlığı ve güvenliğinin sağlanması için talimatta belirtilen sağlık ve güvenlikle ilgili gereklilikleri aynen yerine getireceğimi ve uygulayacağımı, talimattaki herhangi bir hususa uymadığım takdirde hakkımda uygulanacak her türlü hukuki ve cezai sorumluluğu üstlendiğimi kabul ve taahhüt ederim.**

|  |  |
| --- | --- |
| **LABORATUVAR SORUMLUSU****( Tebliğ Eden )** | **ONAYLAYAN****( Tebellüğ Eden )****Laboratuvarı Kullanan Kişi/Öğrenci** |
|  |  |