| C:\Users\TECH\Desktop\uu_logo.png | **BURSA ULUDAĞ ÜNİVERSİTESİ****İŞ SAĞLIĞI VE GÜVENLİĞİ KOORDİNATÖRLÜĞÜ** | C:\Users\TECH\Desktop\isg logoo.jfif |
| --- | --- | --- |
| **LABORATUVAR KULLANIMI İZİN VE TAKİP FORMU (FORM A-3)** |

……………….. Laboratuvarlarında, aşağıda niteliği tanımlanan çalışmaları yapmak istiyorum. Çalışma, Bilgilendirme ve Güvenlik Formunu okudum ve İş Sağlığı-Güvenliği konularında bilgilendirildim. Tüm sorumluluklarımı kabul ediyorum. Gereğini bilgilerinize arz ederim.

 Ad-Soyad/İmza

|  |
| --- |
| **BAŞVURU YAPAN** |
| Adı ve Soyadı (Ünvanı) | : |
| Üniversite ve Bölümü | : |
| Kullanacağı Laboratuvar | : |
| Kullanacağı Cihaz | : |
| Yapılacak İş | : |
| Tarih ve Saat | : |
| İmza | : |
| Çalışma Süresi | : |
| Çalışma Zamanı | : Hafta içi mesai saati Hafta içi mesai saati dışı Hafta sonu |

|  |
| --- |
| **İŞ BİTİMİ** |
|  | **EVET** | **HAYIR** |
| * Makine/Ekipman Sağlam ve Çalışır Halde Teslim Edildi
 |

|  |
| --- |
|  |

 |

|  |
| --- |
|  |

 |
| * Kullanılan Tüketim Malzemeleri Yerine Koyuldu
 |

|  |
| --- |
|  |

 |

|  |
| --- |
|  |

 |
| * Makine/Ekipmanın Bakım ve Temizliği Yapıldı
 |

|  |
| --- |
|  |

 |

|  |
| --- |
|  |

 |
| * Kullanılan Laboratuvarın Temizliği Yapıldı
 |

|  |
| --- |
|  |

 |

|  |
| --- |
|  |

 |
| * İşin bittiği tarih : ……./……../20…
 |  |

|  |
| --- |
| **Açıklama:** |

**Not:** Bu formun “**başvuru**” kısmını çalışacak kişi, “**iş bitimi**” kısmını laboratuvar sorumlusu doldurarak ilgili dosyaya koyulacaktır. Bu form bölüm çalışanları tarafından her dönem başında doldurulacaktır.

|  |  |
| --- | --- |
|  Adı Soyadı/İmzaLaboratuvarda Çalışma Yapan | Adı Soyadı/İmzaLaboratuvar Sorumlusu  |