|  |  |
| --- | --- |
| uludag bursa logo ile ilgili görsel sonucu | **Bursa Uludağ Üniversitesi • Mühendislik Fakültesi • Otomotiv Mühendisliği Bölümü****LABORATUVAR KULLANIMI İZİN ve TAKİP FORMU** |

**Belge No: ... / ...**

Otomotiv Mühendisliği Bölümü Laboratuvarlarında, aşağıda niteliği tanımlanan çalışmaları yapmak istiyorum. Çalışma kuralları ve İş Sağlığı Güvenliği konularında bilgilendirildim. Tüm sorumluluklarımı kabul ediyorum. Gereğini bilgilerinize arz ederim.

 Ad-Soyad/Tarih/İmza

|  |
| --- |
| **BAŞVURU YAPAN** |
| Ad ve Soyad (Ünvanı) | : |
| Üniversite, Fakülte 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.

|  |  |
| --- | --- |
|  Ad Soyad/Tarih/İmza Laboratuvarda Çalışma Yapan | Ad Soyad/Tarih/İmzaOtomotiv Mühendisliği Bölümü Laboratuvar Sorumlusu  |