

**Laboratuvar İş Sağlığı ve Güvenliği  
Beyan Formu  
(Öğretim Elemanı ve Lisansüstü Öğrenciler için)**

Ben ve çalışma ekibim KTÜ Mühendislik Fakültesi Jeoloji Mühendisliği Bölümü Mineral Ayırma Laboratuvarı'nda aşağıda belirtilen konudaki deneysel çalışmada "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 uyacağımı; ilgili kişisel koruyucu malzemeleri temin ettiğimi ve laboratuvardaki çalışmalarım süresince kullanacağımı; 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:			
Ünvanı:			
Bölümü:			
Telefon No:		E-posta:	
Deneysel Çalışma Konusu:			
Danışman Ünvan, Adı-Soyadı: (Varsa)		Danışman imzası:	
Çalışma gün ve saatleri:	<input type="checkbox"/> Mesai saatleri içinde		<input type="checkbox"/> Mesai saatleri dışında
Birlikte çalışacağı kişi/ler:			
Varsa panik atak, anksiyete, yüksek ve düşük tansiyon, epilepsi (sara), astım vb. özel sağlık sorunlarımızı belirtiniz.			

Tarih:

İmza:

.....  
**Laboratuvar Sorumlusu**  
imza

.....  
**Bölüm Başkanı**  
imza