

KARADENİZ TEKNİK ÜNİVERSİTESİ
Fen Fakültesi
Moleküler Biyoloji ve Genetik Bölümü
ARAŞTIRMA LABORATUVARI
CİHAZ İSTEK FORMU



1. Araştırmacı Bilgileri

Adı Soyadı: Unvanı / Öğrenci No:
Bağlı Olduğu Kurum / Anabilim Dalı:
Danışman Bilgisi (Talep eden öğrenci ise):
İletişim Bilgileri: Telefon: E-posta:

2. Araştırma Bilgileri

Araştırma Başlığı / Konusu:
Araştırma Tipi: ☐ Lisans Tezi ☐ Yüksek Lisans Tezi ☐ Doktora Tezi ☐ Araştırma Projesi ☐ Diğer:
Destekleyen Kurum: ☐ TÜBİTAK ☐ BAP ☐ Diğer:
Başlama Tarihi: / / 20.... Bitiş Tarihi: / / 20....

3. Talep Edilen Cihaz Bilgileri

Cihazın Adı / Modeli:
Kullanım Amacı:
Kullanım Tarihi ve Süresi: / / 20.... - / / 20....
Kullanım Gün ve Saatleri:
Gerekli Özel Hazırlık / Kimyasal / Sarf Malzeme: ☐ Var ☐ Yok Varsa belirtiniz:

4. Araştırmacı Beyanı

“Bu cihazı ilgili yönerge, laboratuvar kuralları ve sorumlu öğretim elemanlarının talimatlarına uygun olarak kullanacağımı, doğabilecek hasar ve arızalardan sorumlu olduğumu kabul ederim.”

Araştırmacı Ad-Soyad / İmza: Tarih: / / 20....

5. Laboratuvar Sorumlusu Değerlendirmesi

☐ Talep Uygun ☐ Talep Uygun Değildir ☐ Düzenleme Gerekli Açıklama:

Laboratuvar Sorumlusu Ad-Soyad/İmza: Tarih: / / 20....

6. Bölüm / Komisyon Onayı

☐ Onaylanmıştır ☐ Onaylanmamıştır

Onaylayan (Bölüm Başkanı / Komisyon Üyesi):

İmza: Tarih: / / 20....