

KARADENİZ TEKNİK ÜNİVERSİTESİ
Fen Fakültesi
Moleküler Biyoloji ve Genetik Bölümü
ARAŞTIRMA LABORATUVARI
KULLANIM İZNİ VE TAKİP FORMU



1. Araştırmacı Bilgileri

Adı Soyadı: Unvanı / Öğrenci No:
Bağlı Olduğu Kurum / Anabilim Dalı:
Danışman Bilgileri (Talep eden öğrenci ise danışmanını, öğretim üyesi/elemanı ise MBG
Bölümündeki çalışma ortağı öğretim üyesi belirtilecektir):
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. Laboratuvar Kullanım Talebi

Kullanılacak Laboratuvar: ☐ Moleküler Genetik Lab. ☐ Hücre Kültürü Lab. ☐ Mikrobiyoloji Lab.
☐ Diğer:
Kullanım Amaçlı Cihazlar / Ekipmanlar:
Kullanım Gün ve Saatleri:

4. Laboratuvar Sorumlusu Değerlendirmesi

☐ Uygundur ☐ Uygun Değildir ☐ Düzenleme Gerekir Açıklama:
Laboratuvar Sorumlusu Ad-Soyad/İmza: Tarih: / / 20....

5. Bölüm / Komisyon Onayı

☐ Uygundur ☐ Uygun Değildir
Onaylayan (Bölüm Başkanı / Komisyon Üyesi):
İmza: Tarih: / / 20....

6. Kullanım Takip Tablosu

Tarih	Kullanım Süresi (Saat)	Yapılan Çalışma	Kullanılan Cihaz/Ekipman	Sorumlu Onayı (İmza)

7. Araştırmacı Taahhüdü

"Bölüm yönetimi ve laboratuvar komisyonu tarafından tarafıma bildirilen tüm kurallara uyacağımı, iş sağlığı ve güvenliği kurallarını dikkate alacağımı, doğabilecek hasar ve kazalardan sorumlu olduğumu kabul ve taahhüt ederim."

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