

HİDROLİK LABORATUVARI

Laboratuvar İş Sağlığı ve Güvenliği Beyan Formu

Ben ve çalışma ekibim KTÜ Of Teknoloji Fakültesi İnşaat Mühendisliği Bölümü Hidrolik Laboratuvarı'nda aşağıda belirtilen konudaki deneysel çalışmada "6331 Sayılı İş Sağlığı ve Güvenliği 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			
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 sorunlarınızı belirtiniz.			

Tarih:

İmza:

Dr. Öğr. Üyesi Nurcan ÖZTÜRK
Laboratuvar Sorumlusu
imza

Prof. Dr. Umut TOPAL
Bölüm Başkanı
imza