



Karadeniz Teknik Üniversitesi • Of Teknoloji Fakültesi •  
Yazılım Mühendisliği Bölümü  
LABORATUVAR KULLANIMI İZİN ve TAKİP FORMU

Yazılım Mühendisliği Laboratuvarlarında, aşağıda niteliği tanımlanan çalışmalarını yapmak istiyorum. Yapılacak deneysel çalışma ile ilgili olarak “6331 Sayılı İş Sağlığı ve Güvenliği Kuralları” ile “Of Teknoloji Fakültesi Laboratuvar Güvenlik Kılavuzu” ve “Bilgisayar Laboratuvarı İş Sağlığı ve Güvenliği Kullanım Kılavuzu”nda yer alan kuralları okudum. Doğabilecek olumsuz durumlarda tüm sorumluluğun şahsıma ait olduğunu kabul ediyorum. Gereğini bilgilerinize arz ederim.

BAŞVURU YAPAN	
Adı ve Soyadı (Ünvanı)	
Üniversite ve Bölümü	
Kullanacağı Laboratuvar	
Kullanacağı Cihaz	
Yapılacak İş	
Tarih ve Saat	
İmza	
Çalışma Gün ve Süresi	

Laboratuvarda çalışması uygun görülmüştür.

İlgili Laboratuvar Sorumlusu

Bölüm Başkanı

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 çalışmanın gerçekleştirileceği laboratuvar sorumlusu doldurarak sekreterliğe teslim edilecektir. Hafta sonu, resmi tatiller ve mesai saatleri dışında laboratuvarda kesinlikle çalışma yapılmayacaktır.

İlgili Laboratuvar Sorumlusu

Laboratuvarda Çalışma Yapan