|  |  |
| --- | --- |
| **Fakülte ve Bölümü :** | Orman Fakültesi  |
| **Kullanılacak Laboratuvar (lar) :** |
|  |
| **Lab. Kullanım Amacı** |  |
| **Laboratuvar Kullanım** **Başlama Tarihi ve Saati** |  …./…./20.. ..…. : …… |
| **Laboratuvar Kullanım** **Bitiş Tarihi ve Saati** | …./…../20.. ..…. : …… |
| “Laboratuvar Güvenliği ve Çalışma Kuralları” belgesinde yazılı olan şart ve kuralları okuyarak kabul ettiğimi ve tüm kurallara uyacağımı beyan ederim. |
| **Laboratuvarı Kullanacak Öğrencilerin Listesi**  |
| **Sn** | **Adı Soyadı** | **İmzası** | **Sn** | **Adı Soyadı** | **İmzası** |
| 1 |  |  | 22 |  |  |
| 2 |  |  | 23 |  |  |
| 3 |  |  | 24 |  |  |
| 4 |  |  | 25 |  |  |
| 5 |  |  | 26 |  |  |
| 6 |  |  | 27 |  |  |
| 7 |  |  | 28 |  |  |
| 8 |  |  | 29 |  |  |
| 9 |  |  | 30 |  |  |
| 10 |  |  | 31 |  |  |
| 11 |  |  | 32 |  |  |
| 12 |  |  | 33 |  |  |
| 13 |  |  | 34 |  |  |
| 14 |  |  | 35 |  |  |
| 15 |  |  | 36 |  |  |
| 16 |  |  | 37 |  |  |
| 17 |  |  | 38 |  |  |
| 18 |  |  | 39 |  |  |
| 19 |  |  | 40 |  |  |
| 20 |  |  | 41 |  |  |
| 21 |  |  | 42 |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **SORUMLU** **Danışman/ Öğretim Üyesi**  | **ONAY****Dekan /Dekan Yardımcısı** |
| **Her türlü sorumluluğu kabul ve taahhüt ederim.** | **… / … / 20..****Adı-Soyadı****İmza** |
| **… / … / 20..****Adı-Soyadı****İmza** |

**1- Hafta sonu ve mesai saatleri dışında çalışmak isteyen öğrencilerin yanlarında Danışmanları ve/veya ilgili öğretim elemanlarının bulunması zorunludur.**

**2- Öğrenci Listesi ilgili bölüme sığmadığı takdirde formun ekine liste halinde eklenebilir.**

**3- Doldurulacak olan bu form (varsa) öğrenci Listesi ile birlikte Laboratuvar sorumlusuna teslim edilecektir.**

**4- Formun onaylanmış bir örneğinin Güvenlik Görevlileri/İlgili kişilere ibraz edilmek üzere Laboratuvarda Çalışanlar/Sorumlu Öğretim Üyesinin yanında bulundurulması zorunludur.**