

T.C. FIRAT ÜNİVERSİTESİ

TEKNOLOJİ FAKÜLTESİ İNŞAAT MÜHENDİSLİĞİ BÖLÜMÜ

LABORATUVARDA ÇALIŞMA VE CİHAZ KULLANIM İSTEK FORMU

	Cihazın Adı	Kullanılacak Tarih(ler)	Saat(ler)
1			
2			
3			
4			
5			

Kullanım Amacı:

Tez:

Akademik:

Bitirme:

Ders:

Diğer:

İstekte Bulunan Kişi:

İmza:

Tarih:

Laboratuvarda başka çalışacak var ise belirtiniz:

Cihaz Sorumlusu:

(Laboratuvar Sorumlusu)

İmza:

Tarih:

Bölüm Başkanı:

İmza:

Tarih:

**CİHAZ KULLANIMINDAN SONRA, ALTTA YER ALAN BÖLÜMÜ DOLDURMANIZ VE İLGİLİ
LABORATUVAR SORUMLUSUNA BU FORMU TESLİM ETMENİZ GEREKMEKTEDİR.**

☐

Laboratuvar içerisinde bulunan cihaz kullanım defterine bilgiler eksiksiz bir şekilde yazılmıştır.

☐

Kullanmaya başlamadan önce cihaz düzgün bir şekilde çalışıyordu.

☐

Kullanım sırasında herhangi bir problem yaşanmadı. /

..... yaşandı.

☐

Kullanım sonrası cihaz temizliği gerektiği gibi yapıldı.

☐

Kullanım sonrası cihaz düzgün bir şekilde çalışarak bırakıldı.

Bölüm Başkanı

Kullanıcı Adı Soyadı:

Sorumlu Kişi

İmza:

Not: Laboratuvar çalışmasına başlanmadan önce, ilgili laboratuvar sorumlusu ile iletişime geçilmesi ve bu formun doldurulması gerekmektedir.