|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **LABORATUVAR GÜVENLİĞİ ve ÇALIŞMA KURALLARI FORMU** | | | | | |
|  | | **EVET** | | **HAYIR** | |
| * Laboratuvar Güvenlik Kuralları Kılavuzunu okudum ve anladım. | | | **🞎** | | **🞎** |
| * Laboratuvar güvenliği ile ilgili sorumluluklarımı biliyorum. | | | **🞎** | | **🞎** |
| * Laboratuvar Sorumlusu tarafından bana gösterilen tüm güvenlik prosedürlerini uygulamayı kabul ediyorum. | | | **🞎** | | **🞎** |
| * İzinsiz hiçbir deney yapmamam gerektiğini biliyorum. | | | **🞎** | | **🞎** |
| * Laboratuvarda asla önlüksüz çalışılmayacağını, uzun saçların toplanması, kapalı ayakkabı giyilmesi gerektiğini biliyorum. | | | **🞎** | | **🞎** |
| * Önlük, eldiven ve gözlük gibi gerekli koruyucu ekipmanları kullanmam gerektiğini biliyorum. | | | **🞎** | | **🞎** |
| * Laboratuvara yiyecek ve içecekle girmemem gerektiğini ve sigara içilmeyeceğini biliyorum. | | | **🞎** | | **🞎** |
| * Hiçbir kimyasalı tatmamam ve koklamamam gerektiğini biliyorum | | | **🞎** | | **🞎** |
| * Asla asitin üzerine su eklenmeyeceğini biliyorum. | | | **🞎** | | **🞎** |
| * Kimyasal maddelerin ve gaz tüplerinin kaydedilmesi ve taşınması ile ilgili kuralları biliyorum. | | | **🞎** | | **🞎** |
| * Bütün hasarlı veya kırık ekipmanların anında Laboratuvar Sorumlusuna bildirilmesi gerektiğini biliyorum. | | | **🞎** | | **🞎** |
| * Acil durum prosedürleri hakkında bilgi sahibiyim. Yangın tüplerinin, ilk yardım dolaplarının, acil durum duşlarıyla acil durum çıkışlarının yerlerini biliyorum. | | | **🞎** | | **🞎** |
| * Özel sağlık sorunlarım varsa bu durumumu Laboratuvar Sorumlusuna yazılı olarak beyan etmem gerektiğini biliyorum. | | | **🞎** | | **🞎** |
| Güvenliğimiz için hazırlanmış olan **“ GENEL LABORATUVAR KURALLARI ve UYGULAMA REHBERİ**” dokümanını **okudum ve onayladım**. Tüm kurallara uymayı **kabul ve taahhüt ediyorum**. Bu kurallara uymadığım takdirde **yazılı uyarı alacağımı** ve **laboratuvardan uzaklaştırılacağımı** biliyorum. Ayrıca, Kurallara uymadığım takdirde oluşabilecek her türlü **maddi ve manevi zarardan** laboratuvarın sorumlu olmadığını ve tarafımdan tazmin edileceğini biliyor ve kabul ediyorum. | | | | | |
| **İlgili Lisansüstü Programı (YL/DR)** |  | | | | |
| **Tarih** |  | | | | |
| **Öğrenci Numarası** |  | | | | |
| **Adı Soyadı** |  | | | | |
| **İmza** |  | | | | |

\*Belgenin hazırlanmasında; ESOGÜ Mühendislik Mimarlık Fakültesi, Kimya Mühendisliği Bölümü, Laboratuvar Güvenliği ve Çalışma Kuralları (<http://kimyamuh.ogu.edu.tr/belgeler/labkurallari.pdf>) Kaynağından yararlanılmıştır.