



Makine Mühendisliği Bölümüne ait atölye ve/veya laboratuvarlarında çalışma yapmak istiyorum. Laboratuvarında çalışma süresince;

- 1) Sadece çalışma konusu ile alakalı cihaz, malzeme vb. kullanılacağı, diğer cihaz, malzeme ve ekipmana dokunmayacağımı,
- 2) Çalışacağım cihaz, ekipman vb. kullanımı konusunda yeterli düzeyde bilgi sahib olduğumu.
- 3) Çalışma ortamını temizleyeceğimi,
- 4) Tüm geliş-gidiş ve çalışma zamanlarında iş güvenliği ile ilgili tüm kurallara uyacağımı, iş kazası gibi herhangi bir olumsuzluk durumunda tüm sorumluluğu üzerime aldığımı, bu tür olay karşısında Kastamonu Üniversitesi personellerinden hiçbir kimseyi suçlamayacağım, hak ve/veya tazminat talebinde bulunmayacağımı,
- 5) Çalışma sonunda atölye kapı, elektrik, su, vb. sistemleri kontrol edeceğim ve kapalı hale getireceğimi ve oluşabilecek zararların tarafımdan tazmin edileceğini, kabul ve beyan ederim.

Gereğini bilgilerinize arz ederim.

Ad-Soyad/Tarih/İmza

BAŞVURU YAPAN	
Ad ve Soyad (Ünvanı) :	
Fakülte ve Bölümü :	
Kullanacağı Laboratuvar :	
Kullanacağı Cihaz :	
Yapılacak İş :	
Tarih ve Saat :	
İmza :	
Çalışma Süresi :	
Çalışma Zamanı :	<input type="checkbox"/> Hafta içi mesai saati <input type="checkbox"/> Hafta içi mesai saati dışı <input type="checkbox"/> Hafta sonu

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...

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Ad Soyad/Tarih/İmza Laboratuvarında Çalışma Yapan	Ad Soyad/Tarih/İmza Makine Mühendisliği Bölümü Laboratuvar Sorumlusu

Not: Bu formun “başvuru” kısmını çalışacak kişi, “iş bitimi” kısmını laboratuvar sorumlusu doldurarak ilgili dosyaya koyulacaktır.