

T.C.
ESKİŞEHİR OSMANGAZİ ÜNİVERSİTESİ
FEN FAKÜLTESİ DEKANLIĞI
MESAI SAATLERİ DIŞINDA VE HAFTA SONUNDA LABORATUVARDA
ÇALIŞMA İZNİ VE ONAY FORMU

Ek-4

Aşağıda bilgileri yer alan öğrencinin, mesai saatleri dışında ve/veya hafta sonlarında Fakültemiz bünyesinde bulunan laboratuvarda bilimsel araştırma, proje, tez veya akademik çalışma kapsamında faaliyet yürütmesine ilişkin bilgim ve onayım bulunmaktadır. Öğrencinin laboratuvarda gerçekleştireceği çalışmaların, bilgim ve gözetimimde yürütüleceğini beyan ederim. Öğrencinin İş Sağlığı ve Güvenliği eğitimlerini aldığı, laboratuvar güvenlik kurallarını bildiği ve bu kurallara uyacağını kabul ettiği tarafımdan teyit edilmektedir. Mesai saatleri dışında gerçekleştirilecek çalışmalarda ortaya çıkabilecek riskler konusunda öğrenci bilgilendirilmiştir.

SORUMLU ÖĞRETİM ÜYESİ ONAYI

Yukarıda bilgileri yer alan öğrencinin belirtilen laboratuvarda mesai saatleri dışında ve/veya hafta sonlarında çalışmasına onay veriyorum.

Ünvanı, Adı Soyadı :

Tarih : / /

İmza :

ÖĞRENCİ BEYANI

Yukarıda belirtilen laboratuvarda, belirtilen tarih ve saatlerde çalışacağımı; laboratuvar güvenlik kurallarına, iş sağlığı ve güvenliği hükümlerine ve ilgili tüm mevzuata uyacağımı kabul ve taahhüt ederim.

Proje / Tez / Araştırma Bilgileri:

Tarih : / /

Öğrenci Adı Soyadı :

İmza :

BÖLÜM BAŞKANLIĞI ONAYI

.....

Tarih : / /

İmza :

Not: Bu form yalnızca belirtilen tarih aralığı için geçerlidir. Çalışma süresinde meydana gelebilecek herhangi bir değişiklik için yeni onay alınması gerekmektedir.