**LABORATUVAR KULLANIMI TALEP FORMU**

Başvuru Tarihi: … / … / 20…

Başvurular bireysel olarak alınmaktadır. Ekip çalışması yapacak öğrencilerin her birinin ayrı form doldurması gerekmektedir.

**Başvuran Kişi Bilgileri**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Proje Yürütücüsü / Eğitim Sorumlusu | | Öğrenci | |
| Bölümü: |  | Bölümü: |  |
| Unvanı, Adı SOYADI: |  | Öğrenci No: |  |
| E-posta Adresi: |  | Adı SOYADI: |  |
| Cep Tel. No: |  | E-posta Adresi: |  |
| İmza: |  | Cep Tel. No: |  |
| İmza: |  |

**Laboratuvar Kullanım Amacı**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Kullanılacak Laboratuvar Numaraları: | | |
| Proje Araştırması | Eğitim Faaliyeti | Atölye Çalışması |
| Proje Türü:  Proje No:  Proje Adı: | Ders Adı:  Uygulama Saati: | Tez/Ödev Konusu:  Danışmanın Adı:  Katılacak Öğrenci Sayısı: |

**Laboratuvar Kullanım Vakti**

|  |
| --- |
| Laboratuvar kullanım vaktini belirlemeden önce “muhlab.setmore.com” adresinden boş gün ve saati randevu alarak rezerve ettim. Önceden rezerve etmediğim vakitler için başvurumun reddedileceğini biliyorum. |
| Laboratuvar Kullanımındaki Haftalık Gün ve Saat Aralığı:  **NOT:** Her çalışma tarihi için ayrı bir rezervasyon yapılmalıdır. Önceden rezerve edilmemiş tarihler geçersizdir. |
| Laboratuvar Kullanımının Başlangıç Tarihi: … / … / 20… |
| Laboratuvar Kullanımının Bitiş Tarihi: … / … / 20… |

**Laboratuvar Çalışmasında İhtiyaç Duyulan Laboratuvar Cihazları**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  | | --- | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |

 “Laboratuvar Güvenliği ve Çalışma Kuralları” belgesinde yazılı olan şart ve kuralları okuyarak kabul ettiğimi ve tüm kurallara uyacağımı beyan ederim.

|  |  |
| --- | --- |
| **Başvuran Kişi**  İmza  Unvanı, Adı SOYADI  … / … / 20… | **Laboratuvar Akademik Sorumlusu**  İmza  Unvanı, Adı SOYADI  … / … / 20… (Onay verildiğinde imzalanacaktır.) |