**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**İmzaUnvanı, Adı SOYADI… / … / 20… | **Laboratuvar Akademik Sorumlusu**İmzaUnvanı, Adı SOYADI… / … / 20…(Onay verildiğinde imzalanacaktır.) |