

Marmara Üniversitesi Fen Fakültesi Kimya Bölümü**Laboratuvar Güvenlik Formu**

Bu form, deneysel çalışma/ilk uygulama dersi öncesinde öğrenci tarafından doldurulup laboratuvar sorumlusuna verilecektir. Form doldurulmadan hiçbir deneysel çalışmaya izin verilmeyecektir. (Bu formun bir kopyası öğrencinin/araştırcının laboratuvar dosyasında bulunmalıdır)

Ad :
Soyad :
Öğrenci Tel No :
Öğrenci Numarası :
Danışman :
Ders/Tez/Proje Adı :

	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.	☐	☐
✘ Mesai saatleri dışında ya da hafta sonu çalışmam gerektiğinde laboratuvar sorumlusunu bilgilendirmem gerektiğini biliyorum.	☐	☐
✘ Laboratuvarda asla önlüksüz çalışılmayacağını, uzun saçların toplanması, kapalı ayakkabı giyilmesi gerektiğini biliyorum.	☐	☐
✘ Önlük, eldiven ve gözlük gibi gerekli koruyucu ekipmanı kullanmam gerektiğini biliyorum.	☐	☐
✘ Laboratuvara yiyecek ve içeceklerle girmemem gerektiğini ve sigara içilmeyeceğini biliyorum.	☐	☐
✘ Hiçbir kimyasalı tatmamam ve koklamamam gerektiğini, pipeti ağızla kullanmamam gerektiğini biliyorum.	☐	☐
✘ Asla asitin üzerine su eklenmeyeceğini biliyorum.	☐	☐
✘ Eğitim almadığım bir cihazı kullanmamam gerektiğini biliyorum.	☐	☐
✘ Bütün hasarlı veya kırık ekipmanın anında danışman hocama veya laboratuvar yönetimine 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 (diyabet, astım vb.) var. Bu durumumu laboratuvar sorumlusuna yazılı olarak beyan ettim.	☐	☐
✘ Laboratuvara ziyaretçi getirmemem gerektiğini biliyorum.	☐	☐
✘ Laboratuvarda kontak lens takmamam gerektiğini biliyorum.	☐	☐
✘ Laboratuvarda başkalarına ait olan cihaz veya sarfları (cam, eldiven, kimyasal, pipet gibi) izin almadan kullanmamam gerektiğini biliyorum.	☐	☐
✘ Kirli ellerim veya eldivenlerim ile kapı kolları, telefon, bilgisayar veya cihazlara dokunmamam gerektiğini biliyorum.	☐	☐

- | | | |
|--|--------------------------|--------------------------|
| ✘ Gaz silindirleri ile ilgili herhangi bir işlem yapmamam gerektiğini Biliyorum. | ☐ | ☐ |
| ✘ Laboratuvar kurallarına uymadığım takdirde yazılı uyarı alacağımı ve laboratuvardan uzaklaştırılacağımı biliyorum. | ☐ | ☐ |
| ✘ Kurallara uymadığım takdirde oluşabilecek her türlü maddi ve manevi zarardan laboratuvarın sorumlu olmadığını biliyor ve kabul ediyorum. | ☐ | ☐ |

Tarih :

İMZA :

ACİL DURUM İLETİŞİM BİLGİLERİ

1.

2.