



**GÜMÜŞHANE ÜNİVERSİTESİ GENETİK VE BİYOMÜHENDİSLİK
BÖLÜMÜ FARKLI BÖLÜMDEN GELEN
AKADEMİSYEN/ARAŞTIRMACILAR İÇİN LABORATUVAR ÇALIŞMA
İSTEK FORMU**

Çalışma Yapacak Kişi	Adı:		Fakülte/Yüksekokul/ Enstitü:	
	Soyadı:		Bölüm:	
	Birimi:		Telefon / Mail:	
	Görevi:			

Çalışma Kapsamı: YAYIN (); TEZ (); PROJE (); PATENT (); DİĞER ()

Bölüm Başkanının Görüşü:

Bölüm başkanı
Adı Soyadı
İmza

Laboratuvar Sorumlusunun Görüşü:

Adı Soyadı
İmza

Çalışmaya Başlama Tarihi:/...../ 20.....

Toplam Çalışma Süresi:saat (...) gün (...) hafta (...) ay (...) yıl (...)

Çalışma Yapılacağı Takvim	Kullanılacak Cihaz / Ekipman

Laboratuvar çalışma kurallarını okuyup anladığımı ve yazılı kuralları uygulayacağımı, yukarıda belirttiğim gün/saat süresince yapacağım deneylerde ve çalışmalarda bu kurallara uyacağımı, bulunduğum birimde doğan yada doğabilecek tüm aksaklıkları birim sorumlusuna bildireceğimi, çalıştığım ortamı bulduğum gibi bırakacağımı beyan ve taahhüt ederim.

.....
İMZA