

MERKEZİ LABORATUVAR CİHAZ KULLANIM İSTEK FORMU
(-80, OTOKLAV VE SAF SU CİHAZI KULLANIMI HARİÇTİR)

CİHAZIN ADI

1
2
3
4
5

Kullanım Amacı: Tez Çalışması Öğrenci Laboratuvarı Diğer:

İstekte Bulunan Kişi: **İmza:**
Unvan: **Tarih:**

Cihaz Sorumlusu: **İmza:**

ALTTA YER ALAN BÖLÜMÜ CİHAZ KULLANIMINDAN SONRA DOLDURMANIZ VE CİHAZ
SORUMLUSUNA TESLİM ETMENİZ GEREKMEKTEDİR.

- Merkezi laboratuvarda bulunan forma bilgiler eksiksiz bir şekilde yazılmıştır.
 Kullanmaya başlamadan önce cihaz temiz bir şekilde bırakılmıştı.
 Kullanmaya başlamadan önce cihaz düzgün bir şekilde çalışıyordu.
 Kullanım sırasında herhangi bir problem yaşanmadı /yaşandı.
 Kullanım sonrası cihaz temizliği gerektiği gibi yapıldı.
 Kullanım sonrası cihaz düzgün bir şekilde çalışarak bırakıldı.

Kullanıcı Adı Soyadı:
İmza:

Cihaz Sorumlusu: **İmza:** **Tarih:**

MERKEZİ LABORATUVAR CİHAZ KULLANIM İSTEK FORMU
(-80, OTOKLAV VE SAF SU CİHAZI KULLANIMI HARİÇTİR)

CİHAZIN ADI

1
2
3
4
5

Kullanım Amacı: Tez Çalışması Öğrenci Laboratuvarı Diğer:

İstekte Bulunan Kişi: **İmza:**
Unvan: **Tarih:**

Cihaz Sorumlusu: **İmza:**

ALTTA YER ALAN BÖLÜMÜ CİHAZ KULLANIMINDAN SONRA DOLDURMANIZ VE CİHAZ
SORUMLUSUNA TESLİM ETMENİZ GEREKMEKTEDİR.

- Merkezi laboratuvarda bulunan forma bilgiler eksiksiz bir şekilde yazılmıştır.
 Kullanmaya başlamadan önce cihaz temiz bir şekilde bırakılmıştı.
 Kullanmaya başlamadan önce cihaz düzgün bir şekilde çalışıyordu.
 Kullanım sırasında herhangi bir problem yaşanmadı /yaşandı.
 Kullanım sonrası cihaz temizliği gerektiği gibi yapıldı.
 Kullanım sonrası cihaz düzgün bir şekilde çalışarak bırakıldı.

Kullanıcı Adı Soyadı:
İmza:

Cihaz Sorumlusu: **İmza:** **Tarih:**