

**GEOTEKNİK LABORATUVARI**  
**Laboratuvar İş Sağlığı ve Güvenliği**  
**Beyan Formu**

Ben ve çalışma ekibim KTÜ Of Teknoloji Fakültesi İnşaat Mühendisliği Bölümü Geoteknik Laboratuvarı'nda aşağıda belirtilen konudaki deneysel çalışmada başta "6331 Sayılı İş Sağlığı ve Güvenliği Kanunu", ilgili diğer kanunlar, yönetmelikler, tüzüklerde yer alan kuralları okuduğumu, bu kurallara ve ayrıca laboratuvar yönetimi tarafından bildirilen özel kurallara uyacağımı; ilgili kişisel koruyucu donanım temin ettiğimi ve laboratuvar çalışmaları süresince kullanacağımı iş güvenliği eğitimi almadan laboratuvarda çalışmayacağımı, yukarıda sayılan bütün gerekenleri dikkate almamaktan kaynaklanabilecek risk ve iş kazalarında sorumluluğun şahsıma ait olduğunu ve laboratuvarı **mesai saatleri içinde/dışında** aşağıda belirtilen gün ve saatler içerisinde kullanacağımı beyan ederim.

Adı Soyadı:			
TC Kimlik			
Ünvanı:			
Bölümü:			
Telefon No:		E-posta:	
Deneysel Konusu:	Çalışma		
Danışman Ünvan, Adı-Soyadı: (Varsa)			Danışman imzası:
Çalışma gün ve saatleri:	<input type="checkbox"/> Mesai saatleri içinde	<input type="checkbox"/> Mesai saatleri dışında	
Birlikte çalışacağı kişi/ler:			
Varsa panik atak, anksiyete, yüksek ve düşük tansiyon, epilepsi (sara), astım vb. özel sağlık sorunlarınızı belirtiniz.			

Tarih:

İmza:

**Dr. Öğr. Üyesi Ümit ÇALIK**  
**Laboratuvar Sorumlusu**  
*imza***Prof.Dr.Umut TOPAL**  
**Bölüm Başkanı**  
*imza*