



**TIP FAKÜLTESİ LABORATUVARI**  
**(ARGE LAB)**  
**LABORATUVAR KULLANIM TALEP FORMU**

Başvuru Tarihi		Sayı				
<b>ARAŞTIRMACININ</b>	Unvanı Adı Soyadı	<b>Araştırma Konusu veya Başlığı</b>				
	Fakülte/Birim/Bölüm					
	GSM/Dahili					
	E-posta					
<b>Araştırmanın Amacı</b> <input type="checkbox"/> Tez (Lisans Üstü) <input type="checkbox"/> Akademik Çalışmalar (Proje) <input type="checkbox"/> Diğer (belirtiniz).....		<b>Araştırma Desteği</b> <input type="checkbox"/> Desteksiz <input type="checkbox"/> BAP <input type="checkbox"/> TÜBİTAK <input type="checkbox"/> Diğer (belirtiniz).....		<b>Çalışmanın insan sağlığına zararı var mıdır?</b> <input type="checkbox"/> Yoktur <input type="checkbox"/> Vardır (belirtiniz) .....		
<b>Laboratuvar Kullanım Günleri</b> <input type="checkbox"/> Pazartesi <input type="checkbox"/> Salı <input type="checkbox"/> Çarşamba <input type="checkbox"/> Perşembe <input type="checkbox"/> Cuma <input type="checkbox"/> Hafta sonu		<b>Laboratuvar Kullanım Saatleri</b> <input type="checkbox"/> 08:00 – 12:00 <input type="checkbox"/> 13:00 – 17:00 <input type="checkbox"/> Mesai dışı (belirtiniz)		<b>Araştırmanın Süresi</b> Başlama Tarihi      .... / ... / 20.... Bitiş Tarihi            / ... / 20....		<b>Laboratuvarı kullanacak kişi sayısı;</b>
<b>Kullanılacak Laboratuvar</b>		<input type="checkbox"/> ARGE-1				
		<input type="checkbox"/> ARGE-3 (hücre kültürü-steril)				
<b>Kullanılmak İstediğiniz Cihaz(lar)</b>	<input type="checkbox"/> Hassas terazi	<input type="checkbox"/> Mini Santrifüj	<input type="checkbox"/> Jel görüntüleme sistemi			
	<input type="checkbox"/> Etüv	<input type="checkbox"/> Makro Santrifüj	<input type="checkbox"/> Mikrodalga fırın			
	<input type="checkbox"/> Spektrofotometre-Nanodrop	<input type="checkbox"/> Mikro santrifüj	<input type="checkbox"/> Laminar flow kabin			
	<input type="checkbox"/> Manyetik karıştırıcı	<input type="checkbox"/> Derin Dondurucu (-20)	<input type="checkbox"/> Oksijen ve Karbondioksit Kontrollü İnkübatör			
	<input type="checkbox"/> Otoklav	<input type="checkbox"/> Derin Dondurucu (-80)	<input type="checkbox"/> Sonikatör			
	<input type="checkbox"/> pH metre	<input type="checkbox"/> Isıtmalı çalkalayıcı	<input type="checkbox"/> İnvirt mikroskop ve görüntüleme sistemi			
	<input type="checkbox"/> Buz Dolabı ve Derin Dondurucu (-20)	<input type="checkbox"/> PCR cihazı	<input type="checkbox"/> Hücre kültürü			
	<input type="checkbox"/> Distile su cihazı	<input type="checkbox"/> ELISA yıkama cihazı	<input type="checkbox"/> Diğer (belirtiniz)			
	<input type="checkbox"/> Su Banyosu	<input type="checkbox"/> Vorteks				
<b>LABORATUVAR ÇALIŞMA KURALLARI</b>						
<ol style="list-style-type: none"><li>Laboratuvarda çalışma esnasında kullanıcı tarafından oluşacak hasar ve problemlerden Fakülte Yönetimi sorumlu değildir. Oluşan maddi hasarlar, araştırmacı tarafından tanzim edilir.</li><li>Çalışmaların iş sağlığı ve güvenliği kurallarına uygun gerçekleştirilmesi zorunludur. İşin gerekliliklerine uygun eldiven, koruyucu gözlük ve benzeri ekipmanlar kullanılması araştırmacı sorumluluğundadır.</li><li>Kullanılan kimyasallar, numuneler ve çözeltiler mutlaka etiketlenmeli ve gerekli ise dolapta saklanmalıdır. Gereksiz malzeme ve araç-gereç laboratuvarda tutulmamalıdır.</li><li>Kimyasal atıklar laboratuvarlarda bulunan uygun atık yerlerinde biriktirilmelidir.</li><li>Sarf malzemeler, kimyasallar ve laboratuvar ekipmanları kesinlikle laboratuvar çalışma düzenini engelleyecek şekilde bırakılmamalıdır.</li><li>Laboratuvar cihaz ve ekipmanları talimatlara uygun kullanılmalıdır.</li><li>Çalışmalarda kullanılacak sarf malzemelerin ve kimyasalların temini araştırmacıya aittir. Bu malzemelerin himayesinden araştırmacı sorumludur.</li><li>Laboratuvar kapıları güvenlik açısından her zaman kapalı tutulmalıdır.</li><li>Laboratuvar çalışmalarının bitiminde kullanılan tezgâhlar, donanımlar ve malzemeler temizlenmeli ve kontrolleri sağlanarak cihazların kapalı ve uygun biçimde yerine konulduğundan emin olunmalıdır.</li><li>Laboratuvarda gıda maddeleri bulundurulmamalı ve laboratuvar ekipmanları bu amaçla kullanılmamalıdır.</li><li>Laboratuvar sorumlularının bilgisi olmadan laboratuvar dahilindeki cihazların/demirbaşların yerleri değiştirilmemeli/taşınmamalı ve/veya herhangi bir cihaz yada demirbaş laboratuvar dışına çıkartılmamalıdır.</li><li>Araştırmacılar başvuru formunda belirttikleri laboratuvarlar dışındaki laboratuvar ve ekipmanları kullanamazlar.</li><li>Laboratuvar kullanım süreleri maksimum <b>6 ay</b> ile sınırlıdır. Devam edecek çalışmalar için bir sonraki 6 ay ile ilgili olarak Tıp Fakültesi Dekanlığı'na <b>yeniden</b> başvuru yapılması gerekmektedir.</li><li>Mesai saatleri dışında laboratuvarlarda tek başına çalışılmamalıdır. Çalışma esnasında araştırmacının yanında laboratuvara giriş yetkisine sahip araştırmacılardan en az birinin bulunması gereklidir. Zaruri durumlarda laboratuvar sorumluları kesinlikle bilgilendirilmelidir.</li><li><i>Laboratuvar kullanım istek formunun geçerlilik süresi 6 aydır.</i></li></ol>						
<b>Yukarıda yazılı olan şart ve kuralları okuyarak kabul ettiğimi, tüm kurallara uyacağımı beyan ederim.</b>		<b>Araştırmacı Unvan – Adı Soyadı - İmza</b>		<b>TIP FAKÜLTESİ DEKANLIĞI</b>		