

ONDOKUZ MAYIS ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEK YÜKSEKOKULU
PATOLOJİ-HİSTOLOJİ LABORATUVARI
BİREYSEL ÇALIŞMA İZİN VE TAAHHÜT FORMU

A. ÖĞRENCİ BİLGİLERİ

Adı Soyadı	
Öğrenci Numarası	
Programı / Sınıfı	
Telefon / Kurumsal e-posta	

B. TALEP EDİLEN ÇALIŞMA

Çalışmanın amacı / konusu	
Planlanan işlemler	
Tarih / Saat aralığı	 / / Başlangıç: : Bitiş: :
Kullanılacak cihaz / sarf malzeme	
Kullanılacak kimyasallar / biyolojik materyal	
Gözetim sağlayacak yetkili kişi	

C. ÇALIŞMA ÖNCESİ GÜVENLİK KONTROLÜ

- ☐ İlgili laboratuvar güvenliği eğitimi ve cihaz kullanım bilgilendirmesi tamamlandı.
- ☐ Çalışmanın riskleri, kullanılacak kimyasalların Güvenlik Bilgi Formları (GBF/SDS) ve atık yönetimi değerlendirildi.
- ☐ Gerekli kişisel koruyucu donanım ve acil durum ekipmanlarına erişim doğrulandı.
- ☐ Çalışma saatleri ve gözetim koşulları sorumlu öğretim elemanınca uygun bulundu.

D. ÖĞRENCİ TAAHHÜTNAMESİ

Laboratuvarda yalnızca onaylanan tarih, saat ve işlemler kapsamında çalışacağımı; kişisel koruyucu donanım kullanacağımı; izinsiz kimyasal, cihaz veya biyolojik materyal kullanmayacağımı; yiyecek-içecek bulundurmayacağımı; oluşan atıkları belirtilen şekilde ayrıştıracağımı; kaza, kesici-delici yaralanma, dökülme ve arızaları derhal sorumluya bildireceğimi; çalışma bitiminde alanı güvenli ve düzenli bırakacağımı kabul ve taahhüt ederim.

Önemli: Bu form tek başına laboratuvara gözetimsiz giriş veya çalışma yetkisi vermez. Mikrotom, kesici-delici aletler, formalin, ksilen ve diğer tehlikeli işlemler ancak gerekli eğitim, risk değerlendirmesi ve yetkili gözetimi sağlanarak yapılabilir.

E. ONAY VE İMZALAR

Öğrenci	Ad Soyad:	İmza:	Tarih:
Sorumlu Öğretim Elemanı	Ad Soyad:	İmza:	Tarih:
Laboratuvar Sorumlusu	Ad Soyad:	İmza:	Tarih:

Karar: ☐ Uygun ☐ Uygun değildir Açıklama / Özel koşullar:

Not: İzin yalnızca belirtilen çalışma ve zaman aralığı için geçerlidir. Kurumun yürürlükteki İSG ve laboratuvar kullanım kuralları saklıdır.