**T.C.**

**İSTANBUL GELİŞİM ÜNİVERSİTESİ REKTÖRLÜĞÜ**

**Laboratuvar Koordinatörlüğü**

**Laboratuvar Kullanım Formu**

|  |  |
| --- | --- |
| **Laboratuvar Yerleşkesi / İsmi** |  |
| **Uygulama Yapılacak Ders Kodu / Ders İsmi** |  |
| **Laboratuvarı Kullanacak Ve İstem Yapan Öğrenci Ad-Soyad** |  |
| **Kullanan Bölüm** |  |
| **Kullanım Amacı / Kullanılacak Materyal (Maket-Cihaz-Projeksiyon-Vb.)** |  |
| **Kullanılacak Eğitim-Öğretim Dönemi, Tarih/Saat** | …… / …… / …… |
| **Öğrencinin Laboratuvarı Kullanacağı Tarih/Saat /İmza** | …… / …… / …… |
| **İlgili Bölüm Dışında İstem Yapıldığında İlgili Dekan/Müdür İmzası** |  |
| **Laboratuvardan Sorumlu Bölüm Başkanı Görüşü** |  |
| **Yapılan Deneyler** |  |
| **Arıza Eksik Malzeme Tespiti** |  |
| **Laboratuvarlar Koordinatörü Onayı** |  |

***\*Not: Form arka sayfada yer alan açıklamalara uygun olarak doldurulacaktır.***

**Laboratuvarların Kullanım Kuralları**

1. Laboratuvar İstem Formları her eğitim-öğretim dönemi yarıyıl başlangıcında ders programı yapılmadan önce doldurulup onaya sunulacaktır.
2. Belirlenen gün ve saatte laboratuvarda çalışma yapacak olan öğretim üyesi/görevlisine, laboratuvar kat görevlisi tarafından açılacaktır. Ders çıkışı haber verilerek kapı kilitlenecektir.
3. Öğrenciler, sorumlu öğretim üyesi/öğretim görevlisinin laboratuvarda bulunmadığı zamanlarda çalışma yapmayacaklardır.
4. Cihazlar, cihazlara ait kablolar, aksesuarlar, tedavi yardımcı donanımları, maketler ve kilitli dolaplarda bulunan malzemelerden laboratuvarı kullanan öğretim üyesi / öğretim görevlisi sorumludur.
5. Ders bitiminde laboratuvar bir sonraki derse hazır olacak şekilde, klimalar ve pencereler kapatılmış, kirliler toplama sepetine konulmuş, tüm malzemeler yerlerine konmuş ve temiz şekilde bırakılacaktır.
6. Portatif cihazlar, sarf malzemeleri ve ölçme değerlendirme cihazları, maketler ders sonunda dolaplara kaldırılarak kilitlenecektir.
7. Ders sonunda biten sarf malzemeleri, gerekiyorsa temizlik talebi anahtar teslim edilirken öğretim üyesi/öğretim görevlisi tarafından imzalanmış bir liste ile Laboratuvarlar Koordinatörlüğü’ne yazılı olarak bildirilecektir.

Kurallara özen gösterilmesini rica eder, çalışmalarınızda başarılar dilerim.

|  |
| --- |
| **Laboratuvarlar Koordinatörü** |