



GRÜMLAB CİHAZ KULLANIM TALEP FORMU

(Ücrete Tabi Olmayan Cihazların Kullanımı İçin Geçerlidir.)

Talep Eden

Unvanı, Adı, Soyadı :

Üniversite : GRÜ Diğer (Belirtiniz)

Fakülte/ MYO/ Bölüm :

İletişim Bilgileri: : e-mail :

Cep Tel. No :

Adres :

Proje Adı / No (Varsa) :

Kullanılacak cihazın Marka ve Modeli :

Başlama ve Bitiş Tarihi :

Cihazın Kullanım Amacı :

- Talep eden, ilgili cihazı kullanım yeterliliğine sahip mi? Evet: Hayır:
- Talep edilen cihazı kullanacak kişi için sertifika, lisans, vb. forma ekli mi? Evet: Hayır:
- Güvenlik ve emniyet önlemi gerekiyor mu? Evet: Hayır:
- Cihazda toksik malzeme kullanılacak mı? Evet: Hayır:
- Cihazda kullanmak için dışarıdan getirilecek malzeme var mı? Evet: Hayır:
- Cihazda kullanılacak malzeme için gerekli dökümanlar forma ekli mi? Evet: Hayır:



GRÜMLAB CİHAZ KULLANIM TALEP FORMU

UYULMASI GEREKEN KURALLAR

- **ÜCRETE TABİ OLMAYAN CİHAZLARIN KULLANIMI İÇİN GEÇERLİDİR.**
- Cihaz kullanımıyla ilgili soruların cevapları evet ise destekleyici döküman gerekmektedir.
- Araştırmacı, kayıp olan malzeme ve ekipmandan sorumludur.
- Cihaz kullanımında GRÜMLAB'ın tüm çalışma ve güvenlik prosedürlerine uyulması zorunludur.
- Cihaz kullanım talebinde bulunanlar, cihaz kullanımı yeterliliğini gösteremiyorsa cihaz kullanımı yapamazlar. Ancak GRÜMLAB, personellerinden uygun görüldüğünde (personel mesaisi, cihazın kullanım süresi göz önünde bulundurularak) cihaz kullanım süresince uzman eşliğinde cihazın kullanım gerçekleştirilir.
- Cihaz sadece bu yükümlülükler talep eden tarafından kabul edildiğinde ve GRÜMLAB tarafından onaylandığında kullanılabilir.
- Talep edilen cihazın talep edilen tarihlerde değil, onaylanan tarihler arasında kullanımına izin verilir.
- İzin verilen tarihlerde GRÜMLAB'ın cayma hakkı her zaman mevcuttur.
- Talep eden cihazın yanında bulunan kullanıcı defterinde istenen bilgileri doldurmakla yükümlüdür.
- Talep eden çalışma esnasında ve sonrasında gizlilik, tarafsızlık, dürüstlük ve etik ilkelerine sadık kalmakla yükümlüdür.
- Bu form iki sayfadır.

Yukarıda vermiş olduğum bilgilerin doğruluğunu ve uyulması gereken kuralları kabul ediyorum.

Talep eden

Unvan, Ad- Soyad :
İmza :
Tarih :

Talep edilen cihazın .../.../20...- .../.../20... tarihleri arasında
tarafından kullanılmasına izin verilmiştir.

.....
Laboratuvar Sorumlusu

.....
Merkez Müdür Yardımcısı

ONAY

.....
Merkez Müdürü