

Güvenliğimiz için hazırlanmış olan “Laboratuvar Güvenliği ve Çalışma Kuralları” adlı belgeyi okudum ve kuralları anladım. Tüm kurallara uymayı kabul ediyorum. Kurallara uymadığım takdirde doğacak sorumluluğu üstlendiğimi ve laboratuvar ortamından uzaklaştırılabileceğimi kabul ettiğimi beyan ederim.

Adı Soyadı	:	
Telefon no	:	
E-posta adresi	:	
Proje/İş tanımı	:	
Tarih	:	
İmza	:	

Danışman Adı Soyadı	:	
Telefon no	:	
E-posta adresi	:	
Tarih	:	
İmza	:	

UYGUNDUR  
Laboratuvar Sorumlusu  
*Adı soyadı-tarih-imza*