|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | İSTANBUL TEKNİK ÜNİVERSİTESİ  Çevre Mühendisliği Bölümü  Merkez Laboratuvarı  Kişisel Koruyucu Donanım Zimmet Formu | FRM |
| Yayın Tarihi: 11.04.2022 |
| Revizyon Tarihi:- |
| Revizyon No:- |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Öğrencinin | | | |
| Birimi |  | | |
| Bölümü |  | | |
| Adı Soyadı |  | | |
| Okul Numarası |  | | |
| Telefon numarası |  | Mail adresi |  |
| Danışmanı |  | | |

Yapılacak çalışmalarda Yürütücü/Danışman’ın gerekli gördüğü Kişisel Koruyucu Donanım Listesi:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| * Önlük * Nitril Eldiven * Isı Koruyucu Eldiven * Koruyucu Gözlük * Kapalı Gözlük (Dalgıç Tipi) * Yüz Siperliği | | * Kulak Tıkacı * Kulaklık * Toz Maskesi * Gaz Maskesi * Normal Ayakkabı/Bot/Çizme * Diğer\* |
| \*Lütfen belirtiniz: ………………………………………………………………………………………………………………  Öğrencimin yürüteceği çalışmalarda işaretlediğim Kişisel Koruyucu Donanım ekipmanlarının uygun ve yeterli olacağını beyan ederim. | | |
|  | Danışman/Yürütücü  Ad Soyad  Tarih – İmza | |

|  |  |
| --- | --- |
| Danışmanınım/Yürütücümün uygun gördüğü Kişisel Koruyucu Donanım ekipmanlarını kendi imkanlarımla temin edeceğimi ve kullanacağımı beyan ve taahhüt ederim. | |
|  | Öğrenci  Ad Soyad  Tarih – İmza |