|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | İSTANBUL TEKNİK ÜNİVERSİTESİÇevre Mühendisliği BölümüMerkez LaboratuvarıKişisel 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/YürütücüAd SoyadTarih – İmza |

|  |
| --- |
| Danışmanınım/Yürütücümün uygun gördüğü Kişisel Koruyucu Donanım ekipmanlarını kendi imkanlarımla temin edeceğimi ve kullanacağımı beyan ve taahhüt ederim. |
|  | ÖğrenciAd SoyadTarih – İmza |