|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ARAŞTIRMACININ ADI SOYADI:** | | |
| **ARAŞTIRMACININ KURUMU ve GÖREVİ:** | | |
| **SORUMLU ÖĞRETİM ÜYESİ:** | | |
| **ÇALIŞMA TARİHLERİ:** | | |
| **ÇALIŞTIĞI PROJE BİLGİLERİ:** | | |
| **Lütfen aşağıdaki seçeneklerden en az bir tanesini işaretleyiniz.** | | |
| **Çalışma** | **Deney Refakat** | **Ziyaret/Toplantı** |
| **BÖLÜM BAŞKANLIĞI’NA**  Yukarıda belirtilen kurum/birim dışı çalışacak araştırmacının çalıştığı proje kapsamında Birim (Dekanlık) kuralları gereği,   * Laboratuvarda yalnız çalışmayacağını, * Mesai saatleri dışında çalışacaksa ilgili formu doldurulup Birim Yetkilisine (Dekanlık) teslim edileceğini, * Bölüm kuralları gereği Bölüm Başkanlığı ve ilgili laboratuvar sorumlusunun belirlediği laboratuvar ve cihaz kullanımı ile ilgili kural ve yaptırımlara uyacağını, * Detayları yukarıda belirtilen proje kapsamında kullanılacak sarf malzemeleri kendi imkanları ile temin edeceğini, * Proje kapsamında üretilecek bilimsel çıktıların teşekkür bölümünde altyapı olanakları ile elde edilen analiz sonuçlarının yer alması durumunda etik kurallar çerçevesinde Bölüme ve analizi yapan Alt Birime yer vereceğini taahhüt ederek, * Yukarıda bahsi geçen hususlara uymadığında doğacak maddi ve manevi sorumluluğu kabul ettiğimi   beyan ederim.  **Araştırmacı Sorumlu Öğretim Üyesi**  **İmza İmza** | | |
| Yukarıda belirtilen çalışma isteği bilgileri doğrultusunda çalışma yapılabilmesi tarafımca uygun görülmüştür.    **Bölüm Başkanı**  **İmza** | | |

|  |  |
| --- | --- |
|  | ESKİŞEHİR TEKNİK ÜNİVERSİTESİ  MALZEME BİLİMİ ve MÜHENDİSLİĞİ BÖLÜMÜ  **Kurum/Birim Dışı**  **Laboratuvar/Atölye/Oda Çalışma İstek Formu** |

* **Laboratuvar / atölye / odalarda tek başına çalışılmasına izin verilmeyecektir.**
* **Kurum/Birim Dışı Çalışma ve Mesai Saatleri Dışında Çalışma için Fakülte Web sayfasında yer alan form ile ayrıca istek yapılmalıdır.**