

BALIKESİR ÜNİVERSİTESİ
FEN EDEBİYAT FAKÜLTESİ
KİMYA BÖLÜMÜ LABORATUVARLARINDA
ÇALIŞMA, GÜVENLİK VE BİLGİLENDİRME FORMU

Öğrencinin Adı Soyadı :	Danışman Adı Soyadı
Öğrencinin Numarası :	

		EVET	HAYIR
1.	Aşağıda linki verilen Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanlığının hazırlamış olduğu “Kimyasallarla çalışmalarda iş sağlığı ve güvenliği tedbirleri” ve “Laboratuvarlarda iş sağlığı ve güvenliği” ile ilgili belgeleri okudum ve anladım. https://www.csgb.gov.tr/media/6107/isg08.pdf https://www.csgb.gov.tr/media/3865/brosur26.pdf	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.	Bölümün verdiği Laboratuvar Güvenliği ile ilgili eğitimleri aldım (1.Sınıf 1. Dönemde verilen “ <i>Laboratuvar Güvenliği ve Malzemeleri</i> ” dersi ya da Genel Kimya Laboratuvarı derslerinin ilk iki haftasında konuyla ilgili verilen eğitimlerden herhangi birisi olabilir.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.	Laboratuvar güvenliği ile ilgili sorumluluklarımı biliyorum.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.	Danışmanım veya Laboratuvar sorumlusu tarafından bana anlatılan ve gösterilen tüm güvenlik kurallarını uygulamayı kabul ediyorum.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.	Danışmanımdan izinsiz hiçbir deneyi yapmamam ve hiçbir ekipmanı bilgi almadan kullanmamam gerektiğini biliyorum.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.	Laboratuvarlara girerken danışmanıma veya laboratuvar sorumlusuna haber vereceğimi biliyorum.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.	Mesai saatleri dışında çalışmam gerektiğinde laboratuvar sorumlusunu bilgilendirmem gerektiğini ve laboratuvarlarda <i>asla tek başıma çalışmamam</i> gerektiğini biliyorum	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8.	Laboratuvarlarda asla önlüksüz çalışılmayacağını, uzun saçların toplanması ve kapalı ayakkabı giyilmesi gerektiğini biliyorum.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9.	Laboratuvarlarda önü muhakkak iliklenmiş önlük, eldiven, maske ve gözlük gibi gerekli kişisel koruyucu ekipmanı kullanmam gerektiğini biliyorum.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10.	Deneylerimde kullanacağım kimyasalların, deneye başlamadan önce muhakkak MSDS (Material Safety Data Sheet) ‘lerini okuyup, incelemem, ona göre gereken tedbirleri almam ve MSDS ’leri muhakkak laboratuvarlarda buldurmam gerektiğini biliyorum.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11.	Laboratuvara yiyecek ve içeceklerle girmemem gerektiğini biliyorum.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12.	Hiçbir kimyasalı tatmamam ve koklamamam gerektiğini, pipeti ağızla kullanmamam gerektiğini biliyorum.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13.	Asla asitin üzerine su eklenmeyeceğini biliyorum.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14.	Hasarlı, kırık, çatlak ekipman ve malzemeyi kullanmamam gerektiğini ve bu tür malzemeleri gördüğümde anında danışmanıma veya laboratuvar sorumlusuna bildirmem gerektiğini biliyorum	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15.	Kimyasal maddelerin ve gaz tüplerinin depolanması ve taşınması ile ilgili kuralları biliyorum.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16.	Acil durum eylem planı hakkında bilgi sahibiyim. Yangın tüplerinin, ilk yardım dolaplarının, acil durum duşlarıyla acil durum çıkışlarının yerlerini biliyorum.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17.	Laboratuvarlardan çıkarken gerekli temizliği, kapatılması gereken elektrikli cihaz kontrollerini yapmam, her türlü gaz ve su vanalarını kapatmam gerektiğini biliyorum.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18.	Deneylerimde oluşan laboratuvar atıklarını gruplandırarak ve atık türünü belirterek uygun bir şekilde depolamam gerektiğini biliyorum.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19.	Laboratuvarlarda çalışmamı etkileyebilecek sürekli veya geçici sağlık sorunlarımı danışmanıma ve laboratuvar sorumlusuna önceden bildirmem gerektiğini biliyorum.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20.	Laboratuvarlarda birlikte çalıştığım arkadaşlarımla uyum içerisinde olmam gerektiğini, <i>başkasına ait bilimsel çalışmaların, düzeneklerin, madde ve malzemelerin dokunulmazlığı olduğu</i> ilkesini biliyor ve bu ilkeye kesinlikle uyacağıma söz veriyorum.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Yukarıda yer alan ve 20 maddeden oluşan kuralları okudum, anladım ve bu formun bir kopyasını aldım. Bu formda yazılan kurallara uymadığım takdirde oluşabilecek her türlü maddi ve manevi zarardan sorumlu olacağımı biliyor ve kabul ediyorum.

Tarih :

İMZA :