**S.Ü. TEKNOLOJİ FAKÜLTESİ**

**METALURJİ VE MALZEME MÜHENDİSLİĞİ**

**LABORATUVAR ÇALIŞMA FORMU**

Metalurji ve Malzeme Mühendisliği Laboratuvarlarında, aşağıda niteliği tanımlanan çalışmaları yapmak istiyorum. Çalışma kuralları ve İş Sağlığı-Güvenliği konularında bilgilendirildim. Tüm sorumluluklarımı kabul ediyorum. Gereğini bilgilerinize arz ederim.

|  |
| --- |
| Araştırmacının Adı Soyadı |
| İMZA |

|  |
| --- |
| **BAŞVURU YAPAN ARAŞTIRMACININ** |
| Adı ve Soyadı (Unvanı) | : |
| Üniversite ve Bölümü | : |
| Kullanacağı Laboratuvar(lar) | 1. Mekanik Test Laboratuvarı [ ]
2. Metalografi Laboratuvarı [ ]
3. Isıl İşlem Laboratuvarı [ ]
 |
| Kullanacağı Cihaz(lar), Ekipman(lar), Alet(ler) vb. | 1- 2- 3- 4- 5-***(Sarf Malzemelerin başvuruyu yapan araştırmacı tarafından temin edilmesi gerekmektedir)*** |
| Yapılacak İş | : |
| Çalışma Tarihi | : ...../...../20.… ila …../…../20…. |

Laboratuvar sorumlusu gözetiminde çalışmasına bölüm başkanlığımızca izin verilmiştir [ ]

Metalurji ve Malzeme Mühendisliği Metalurji ve Malzeme Mühendisliği

 Bölüm Başkan Yardımcısı Bölüm Başkanı