

...../...../.....

SAĞLIK BİLİMLERİ ÜNİVERSİTESİ

Arnavutköy Darülaceze Sağlık Hizmetleri Meslek Yüksekokulu Müdürlüğü'ne

Konu.....programı öğrenci laboratuvarını kullanım izni hakkında

Arnavutköy Darülaceze Sağlık Hizmetleri Meslek Yüksekokulu,..... Bölümü,
..... Programı öğrenci laboratuvarını, yürütmekte olduğum
..... (çalışma konusu) çalışmaları kapsamında kullanmam
gerekmektedir. Bu çalışmalar için laboratuvarında bulunan bazı cihaz ve cam malzemelere ihtiyaç
duymaktayım. Bu doğrultuda, aşağıda belirtilen cihaz ve cam malzemeleri/...../20.....
tarihinde, saatleri arasında kullanmak üzere öğrenci laboratuvarını
kullanma izni talep etmekteyim. Çalışma süresince kullanılacak numune temel içeriği:
..... 'dır.

Laboratuvar anahtarını teslim aldıktan sonra kesinlikle çoğaltmayacağımı, laboratuvar
kullanım kurallarına riayet edeceğimi ve kullanım süresi sonunda anahtarı ve tüm ekipmanları
eksiksiz ve zamanında teslim edeceğimi kabul ve taahhüt ederim.

1	Kullanılan Cam malzeme/Cihaz
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	

	Teslim Alma	Teslim Etme
Adı Soyadı		
Tarih		
Saat		
İmza		