	SAĞLIK BİLİMLERİ ÜNİVERSİTESİ Hamidiye Diş Hekimliği Fakültesi	Dok. No: HDHF.FR.04 İlk Yayın Tarihi:20.08.2026
	PREKİLİNİK LABORATUVARLARI ÇALIŞMA, GÜVENLİK VE BİLGİLENDİRME FORMU	Revizyon No/Tarih:

No	Bilgilendirme ve Kabul Beyanı	EVET	HAYIR
1	Preklinik laboratuvarlarında uyulması gereken çalışma, sağlık ve güvenlik kuralları hakkında bilgilendirildim.	☐	☐
2	Laboratuvar sorumlusu öğretim elemanının ve dersin sorumlu öğretim elemanlarının talimatlarına uymam gerektiğini biliyorum.	☐	☐
3	Laboratuvara yalnızca ders programında belirtilen zamanlarda veya dekanlığın izniyle öğretim elemanlarının gözetiminde girebileceğimi biliyorum.	☐	☐
4	Çalışmamı etkileyebilecek sağlık sorunlarımı dersin sorumlu öğretim elemanına, laboratuvar uygulamasına başlamadan önceden bildirmem gerektiğini biliyorum.	☐	☐
5	Laboratuvarda temiz önlük ve yapılan işleme uygun kişisel koruyucu donanım (maske, eldiven, koruyucu gözlük/yüz siperi vb.) kullanmam gerektiğini biliyorum.	☐	☐
6	Uzun saçlarımı toplamam; tırnaklarımı çalışma güvenliğini engellemeyecek şekilde kısa ve bakımlı tutmam; takı, aksesuar ve bol kıyafetlerin cihazlara temasını önlemem gerektiğini biliyorum.	☐	☐
7	Laboratuvarda yiyecek ve içecek tüketmemem, sakız çiğnememem ve çalışma alanında kişisel eşyalar bulundurmamam gerektiğini biliyorum.	☐	☐
8	El aletlerini, döner aletleri, kesici-delici gereçleri, elektrikli cihazları ve fantom ünitelerini yalnızca kullanım eğitimi aldıktan sonra ve talimatlara uygun biçimde kullanmam gerektiğini biliyorum.	☐	☐
9	Güvenlik nedeniyle cihazlara, elektrik tesisatına veya laboratuvar donanımına izinsiz müdahale etmemem gerektiğini biliyorum.	☐	☐
10	Hasarlı, kırık, çatlak veya arızalı malzeme ve cihazları kullanmamam; durumu derhâl sorumlu öğretim elemanına bildirmem gerektiğini biliyorum.	☐	☐
11	Kesici, delici ve döner aletleri dikkatle kullanmam; kullanım sonrasında güvenli biçimde kaldırmam ve yaralanma hâlinde uygulamayı durdurarak sorumlu öğretim elemanına bildirimde bulunmam gerektiğini biliyorum.	☐	☐
12	Alçı, akrilik, mum, rezin, amalgam ve benzeri malzemeler ile kimyasal ürünleri ürün güvenlik talimatlarına uygun kullanmam; maddeleri tatmamam, doğrudan koklamamam ve izinsiz karıştırmamam gerektiğini biliyorum.	☐	☐
13	Toz, buhar veya partikül oluşturan işlemlerde gerekli koruyucu ekipman ve maske kullanmam gerektiğini biliyorum.	☐	☐
14	Laboratuvar malzemelerini ve sarf malzemelerini amacı dışında kullanmamam; Fakülteye ait araç, gereç ve cihazları laboratuvar dışına çıkarmamam gerektiğini biliyorum.	☐	☐
15	Fantom kafa, tezgâh, el aleti, cihaz ve diğer laboratuvar donanımını özenle kullanmam; oluşan hasar veya kaybı gecikmeden bildirmem gerektiğini biliyorum.	☐	☐
16	Uygulama sırasında oluşan evsel, tıbbi, kimyasal, kesici-delici ve geri dönüştürülebilir atıkları ilgili atık kutularına doğru şekilde ayırmam gerektiğini biliyorum.	☐	☐
17	Çalışma alanımı düzenli tutmam; uygulama sonunda kullandığım yüzey, cihaz ve gereçleri verilen talimat doğrultusunda temizleyip uygun şekilde bırakmam gerektiğini biliyorum.	☐	☐
18	Ders sonunda su, hava, emici ve elektrik bağlantılarıyla ilgili kontrolleri sorumlu öğretim elemanının talimatına göre yapmam; laboratuvarı izinsiz terk etmemem gerektiğini biliyorum.	☐	☐
19	Acil çıkışların, yangın söndürücülerin, ilk yardım malzemelerinin ve acil ekipmanların yerleri ile acil durumda izlenecek yolu öğrendim.	☐	☐
20	Laboratuvarda arkadaşlarımın ve çalışanların güvenliğini tehlikeye düşürecek davranışlardan kaçınmam; sakin, dikkatli ve mesleki kurallara uygun davranmam gerektiğini biliyorum.	☐	☐

KABUL VE TAAHHÜT

Yukarıdaki açıklamaları okuduğumu ve anladığımı; preklinik laboratuvar uygulamalarında iş sağlığı ve güvenliği kurallarına, öğretim elemanlarının talimatlarına, Fakültenin Preklinik Laboratuvarları Usul ve Esaslarına ve ilgili diğer düzenlemelere uyacağımı kabul ve taahhüt ederim. Kurallara aykırı davranışımın tespiti hâlinde olayın niteliğine göre ilgili mevzuat ve Fakülte düzenlemeleri çerçevesinde işlem yapılabileceği konusunda bilgilendirildim.

DERS/LABORATUVAR SORUMLUSU ÖĞRETİM ÜYESİ	KABUL VE TAAHHÜT EDEN ÖĞRENCİ
Adı Soyadı:	Adı Soyadı:
Tarih: ..... / ..... / 20.....	Öğrenci No: Sınıfı:
İmza:	Tarih: ..... / ..... / 20..... İmza: