**BÖLÜM LABORATUVARLARI KONTROL ONAY FORMU**

|  |  |
| --- | --- |
| **Fakülte** |  |
| **Bölüm** |  |
| **Onaylayan**  **(Ünvan, İsim, Soyisim, İmza)** |  |

**Çizelge 1. Bölüm laboratuvarlarına ait FR-1154 formunda belirtilen konu başlıkları doldurulmuş mu? (Evet, Hayır)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **LAB. NO.** | **GENEL & İŞYERİ DÜZENİ VE HİJYEN** | **MAKİNELER, EL ALETLERİ VE YARDIMCI APARATLAR** | **KİMYASAL ETKENLER** | **BİYOLOJİK ETKENLER** | **FİZİKSEL ETKENLER** | **YANGIN- PATLAMA- ACİL DURUMLAR** | **ATIK YÖNETİMİ** | **DEPOLAMA** | **ELEKTRİK** | **ERGONOMİ** | **KİŞİSEL KORUYUCU DONANIM (KKD)** | **PSİKOSOSYAL ETKENLER** | **KAZALAR VE HASTALIKLAR** | **EĞİTİM VE BİLGİLENDİRME** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

\* Satır sayısı gerektiği gibi arttırılabilir.

**Çizelge 2. Bölüm laboratuvarlarına ait FR-1154 formunda belirtilen konu başlıkları ile ilgili notlar**

|  |  |
| --- | --- |
| **KONU BAŞLIKLARI** | **NOTLAR** |
| GENEL & İŞYERİ DÜZENİ VE HİJYEN |  |
| MAKİNELER, EL ALETLERİ VE YARDIMCI APARATLAR |  |
| KİMYASAL ETKENLER |  |
| BİYOLOJİK ETKENLER |  |
| FİZİKSEL ETKENLER |  |
| YANGIN- PATLAMA- ACİL DURUMLAR |  |
| ATIK YÖNETİMİ |  |
| DEPOLAMA |  |
| ELEKTRİK |  |
| ERGONOMİ |  |
| KİŞİSEL KORUYUCU DONANIM (KKD) |  |
| PSİKOSOSYAL ETKENLER |  |
| KAZALAR VE HASTALIKLAR |  |
| EĞİTİM VE BİLGİLENDİRME |  |

**\*** Notlar çizelgesi tüm laboratuvardan birleştirilerek yazılmalıdır. Sadece ilgili laboratuvar ile ilgili bir problem varsa laboratuvar numarası verilmelidir.