



**SÜLEYMAN DEMİREL ÜNİVERSİTESİ
MÜHENDİSLİK FAKÜLTESİ
KİMYA MÜHENDİSLİĞİ BÖLÜM BAŞKANLIĞI'NA**

LABORATUVAR ÇALIŞMASI İZİN FORMU

Çalışmanın Adı:	
Laboratuvar Adı:	
Çalışma Tarihleri ve Saati:	
Çalışmada Kullanılacak Kimyasallar:	
Çalışacak Öğrenci/ Öğrencilerin Adı Soyadı:	
Yapılacak Çalışma ile ilgili Güvenlik ve Emniyet Tedbirleri Nelerdir?	

Yukarıda detayları verilen ve bir öğretim elemanının gözetimi olmaksızın gerçekleştirilecek olan uygulama/araştırma çalışması ile ilgili her türlü sorumluluğun tarafımda alınacağını beyan eder çalışma için iznin verilmesi hususunda gereğini bilgilerinize arz ederim.

.../.../.....
Öğretim Üyesinin Adı SOYADI
İmza