

MESAI SAATİ SONRASI LABORATUVARDA ÇALIŞMA İZİN TALEP FORMU

| | |
|--|---|
| İTÜ İSG Birimi Adı / Unvanı | : |
| İşyeri Sicil Numarası (Çalışma Yapacak Kişinin Bağlı Bulunduğu Sicil Numarası) | : |

Mesai Saati Sonrası Çalışma Yapacak Personel/Öğrenci/Ziyaretçi Bilgileri

| | |
|---|---|
| Adı-Soyadı | : |
| T.C. Numarası / Sicil Kaydı (İTÜ harici personel ise belirtiniz) | : |
| Unvanı / Pozisyonu | : |
| Çalışma Yapacağı Gün/Ay/Dönem | : |
| Çalışma Yapacağı Yer/ Laboratuvar/ Ofis/ Diğer | : |
| Çalışma Yapma Sebebi | : |
| Akademik Çalışmalarda Danışmanın Adı ve Soyadı | : |
| Acil Durum Yaşanması Halinde İletişime Geçilecek Kişi Bilgileri (Ad-Soyadı-Telefon (GSM)) | : |

Beyan Edilen Belge ve Bilgiler

| Konular | VERİLDİ | VERİLMEDİ |
|---|--------------------------|--------------------------|
| İşe Başlama ve Oryantasyon Eğitim Formu | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| İSG Taahhüt Formu | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Online ya da Örgün Temel İSG Eğitim Belgesi | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| İSG El Kitapçığı | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Yukarıda belirttiğim sebepten dolayı mesai sonrasında çalıştığımı beyan ettiğimi, formda bulunan bilgilerin tarafıma ait olduğunu ve kendi rızam ile bu bilgileri verdiğimi, iş sağlığı ve güvenliği kurallarına uyacağımı beyan ve taahhüt ederim.

..... (Ad-Soyad, Tarih, İmza).

Talep ve Onay Bilgileri

| | |
|--|--|
| İzin Alan Kişi (Adı-Soyadı-Tarih-İmza) | Laboratuvar Yöneticisi (Adı-Soyadı-Tarih-İmza) |
| Bölüm Başkanı (Adı-Soyadı-Tarih-İmza) | Fakülte/Enstitü/Merkez Sekreteri (Adı-Soyadı-Tarih-İmza) |
| Dekan / Müdür (Adı-Soyadı-Tarih-İmza) | |