|  |  |
| --- | --- |
| **T.C.** | |
| **ORDU ÜNİVERSİTESİ** | |
| **SPOR BİLİMLERİ FAKÜLTESİ** | |
| **LABORATUVAR KULLANIM İZİN FORMU** | |
| **Sorumlu Araştırmacı** | : |
| **Yardımcı Araştırmacı / Araştırmacılar** | : |
| **Araştırmanın Adı** | : |
| **Araştırmanın Denek Sayısı** | : |
| **Araştırmanın Başlangıç ve Bitiş Tarihi** | : Başlangıç …/…/…. Bitiş …/…/…. |
| **Laboratuvarda kullanılacak ekipmanlar**  (Kullanılacak sistem/ekipmanlar detaylı olarak yazılmalıdır) |  |
| **Laboratuvar dışında kullanılacak ekipmanlar**  (Teslim alınacak ekipmanlar detaylı olarak yazılmalıdır) |  |

**Araştırma laboratuvarı ve ekipmanlarının tahsisine yönelik açıklamalar:**

1. Laboratuvar dışında kullanılacak tüm cihaz ve materyallerin tahsis süresi 3 gün ile sınırlıdır. 3 günden uzun süreli araştırmalarda tekrar kullanım için yeniden randevu oluşturulmalıdır. 3 günden uzun süreli ve aralıksız devam etmesi zorunlu olan araştırmalar için gerekli ekipman tahsisinde gerekçeli ve yazılı olarak ek süre talep edilmelidir.
2. Araştırmacılara tahsis edilmiş olan cihaz ve ekipmanlar, belirtilen tarih ve saatte imza karşılığında fakülte sekreterliğine teslim edilmelidir. Teslim edilen materyaller gerekli kontrollerden sonra laboratuvara koyulacaktır.
3. Tüm cihaz ve materyaller, kullanımı konusunda yeterli tecrübeye sahip araştırmacılar tarafından kullanılmalı, ekipmanların sağlığı, temizliği ve düzeni konusunda titiz olunmalıdır. Bu konudaki sorumluluk, sorumlu araştırmacıdadır.
4. Araştırma laboratuvarı anahtarı, yalnızca laboratuvarın açık olması gereken durumlarda araştırmacılarda olmalıdır. Araştırma boyunca, dekanlıkça görevlendirilecek bir laboratuvar asistanı, çalışmaya refakat edecektir. Araştırma sonunda anahtar imza karşılığı teslim edilmelidir.

*Yukarıda bilgileri verilen araştırma sürecinde, araştırma grubuna araştırma süreci hakkında gerekli olan tüm bilgilerin verildiğini, araştırmaya gönüllü olarak katılmayı kabul ettiklerini, ölçümler sırasında araştırma grubunu oluşturan deneklerin herhangi bir sağlık problemi yaşaması ve laboratuvar ekipmanlarına zarar verilmesi durumunda araştırmacı olarak sorumluluğun tarafıma ait olduğunu bildirir ve taahhüt ederim.*

*Belirtilen koşullar altında, sorumlu araştırmacılığını yürüttüğüm çalışmaya ilişkin testlerin, Ordu Üniversitesi Spor Bilimleri Fakültesi Performans Laboratuvarında alınması için gerekli izinlerin tarafımıza verilmesini saygılarımla arz ederim.*

…/…/…

Sorumlu Araştırmacı

İmza

Belirtilen araştırma için oluşturulacak olan randevu tarih ve saatlerinde Spor Bilimleri Fakültesi Araştırma Laboratuvarının/ laboratuvar ekipmanlarının kullanılması uygundur.

…/…/…

Laboratuvar Sorumlusu

OLUR

…/…/…