



## **Kimya Mühendisliği Laboratuvarları için Genel Güvenlik Kuralları**

1. Laboratuvarda geçirdiğiniz süre boyunca sorumlu davranışlar sergileyiniz. Laboratuvar teçhizatları ile oynanmasına, şakalar yapılmasına ve sorumsuz davranışlarda bulunulmasına müsamaha gösterilmemektedir.
2. Tüm yazılı ve sözlü kurallara dikkatle uyunuz. Kuralların tam olarak anlaşılmadığı durumlarda, laboratuvar sorumlusuna danışınız.
3. Laboratuvar sorumlusunun izni olmadan laboratuvarda bulunan hiçbir ekipmana, gerece ve malzemeye dokunmayınız.
4. Sadece izin verilmiş ve onaylanmış deneyleri yapınız. Laboratuvar sorumlusunun laboratuvarda bulunmadığı anlarda herhangi bir deney yapmayınız. Mesai saatleri dışında çalışmanız gerektiğinde, laboratuvar sorumlusunu bilgilendiriniz.
5. Laboratuvarda hiçbir zaman yiyecek yemeyiniz, içecek içmeyiniz, sigara içmeyiniz, sakız çiğnemeyiniz ve herhangi bir şeyin tadına bakmayınız.
6. Uygun ve koruyucu kıyafetler giyiniz. Burnu açık ayakkabı, sandalet, şort ve geniş kolları olan gömlekler giymeyiniz. Uzun saçları enseden toplayınız ve sallantılı takı takmaktan kaçınınız.
7. Talimat aldığınız takdirde, koruyucu gözlük, eldiven ve maske kullanınız. Deney sırasında koruyucu gözlükleri kesinlikle çıkarmayınız. Bu kuralın hiçbir şekilde istisnası yoktur!
8. Teknik malzemeleri ve ekipmanları kullanırken ya da kimyasallar ile çalışırken ellerinizi yüzünüzden, gözlerinizden ve ağzınızdan uzak tutunuz. Laboratuvardan ayrılmadan önce ellerinizi su ve sabun ile yıkayınız.
9. Çalışma alanınız ile laboratuvar odasını temiz ve düzenli tutunuz. Çalışma alanına sadece laboratuvar talimatı kitapçıklarını, çalışma defterlerini ve yazma gereçlerini getiriniz.
10. Herhangi bir elektrik devresi ya da elektronik alet ile çalışmadan önce, düğmelerinin kapalı konumda olduğundan her zaman emin olunuz.
11. Elektrik devrelerinin ya da bilgisayar dışındaki elektronik aletlerin çalıştırılması sırasında çift olarak veya takım halinde çalışmanız gerekmektedir.
12. Her zaman için tüm kimyasalları kapsamlı itina göstererek kullanınız. Kimyasalların gözleriniz, cildiniz, kıyafetleriniz veya ağzınız ile temas etmesini önleyiniz.
13. Dökülmüş kimyasalları ya da bozuk ekipmanları derhal laboratuvar asistanına veya sorumlusuna bildirin. Bu kişiler sizi uygun temizleme yöntemleri konusunda bilgilendireceklerdir.
14. Laboratuvar sorumlusu tarafından onaylanmadığı takdirde, hiçbir zaman bir deneyi gözetimsiz bırakmayınız. Şayet laboratuvardan ayrılmanız gerekiyorsa, sınıf/iş arkadaşınızdan sizin yerinize deneyinize bakmasını isteyiniz.
15. Deneyiniz bittikten sonra tüm çalışma alanlarını ve ekipmanları temizleyiniz. Temiz ve çalışır haldeki bütün ekipmanları uygun saklama alanına geri bırakınız.
16. Deney sırasında oluşan atıkların bertarafı konusunda laboratuvar sorumlusunun talimatlarına göre hareket ediniz.
17. Kesici atıkları uygun şekilde bertaraf ediniz – kırık camları cam atık kutusuna, metalleri metal atık kutusuna, ve diğer atık maddeleri belirlenmiş kutuya (kutulara) bırakınız. İğneler, sivri uçlar, probalar, bıçaklar vs. gibi kesici aletleri güvenceye alınız.
18. Laboratuvarda bulunduğunuz süre zarfında yangın alarmı çalışırsa, dışarı çıkmadan önce tüm gaz vanalarını ve elektrik ile çalışan ekipmanları kapatınız.
19. Güvenlik ihlali ile ilgili tüm durumları ya da farkına vardığınız olayları derhal laboratuvar sorumlusuna/danışmanınıza bildirin.
20. Acil durum prosedürleri hakkında bilgi sahibi olunuz. Yangın tüplerinin, ilk yardım dolaplarının, acil durum duşları ile acil durum çıkışlarının yerlerini bilin.
21. Özel sağlık sorunlarınız (diyabet, astım vb.) var ise, bu durumu laboratuvar sorumlusuna yazılı olarak beyan ediniz.
22. Acil bir durum olduğu takdirde aranabilecek telefon numaraları aşağıdaki gibidir:

Hızır Acil Servis: 112; Yangın İhbar: 110; Alo Zehir: 114; Sağlık Danışma: 184; Polis İmdat: 155

YTÜ Güvenlik Ana Kapısı: 0 212 3834068; YTÜ Mediko: 0 212 3832323



## Öğrencinin Risk, Feragat ve İzin Verme Kabul Formu

1. Faaliyeti gönüllü olarak ve kendi rızam ile kabul ediyorum.
2. Faaliyete fiziksel olarak katılabilir durumdayım. Faaliyete katılmamı engelleyecek ya da benim veya bir başkasının yaralanmasına neden olabilecek herhangi bir iş göremezlik halimin ve sakatlığımın olmadığını beyan ediyorum.
3. İbra olunan maddelerin ihmalinden kaynaklanabilecek, yaralanma, kalıcı engellilik hali veya ölüm de dahil olmak üzere, tüm sonuçların kişisel sorumluluğunu kabul ediyorum.
4. Başka şahısların ihmalkar ve kusurlu hareketlerinden kaynaklananlar da dahil olmak üzere, öngörülebilir veya öngörülemez tüm risklerin sorumluluğunu, bilerek ve özgür iradem ile üstleniyorum; ve kendi katılımım için tüm sorumluluğu üzerine alıyorum.
5. Faaliyete katılımımdan kaynaklanan ve ibra olunan maddelerin herhangi biri veya hepsinin ihmali sonucu doğabilecek, ilgili tüm kayıp, zarar, borç veya masrafları kayda geçireceğimi ve tazmin edeceğimi beyan ediyorum.

İşbu feragati imzalayarak, feragatte yazan tüm maddeleri okuduğumu ve tamamen anladığımı kabul ediyorum; feragatte belirtilen tüm kuralları uygulayacağımı ve kendi özgür irademle gönüllü olarak imzaladığımı kabul ve beyan ediyorum. Yukarıda yazılı anlaşma maddeleri dışında başka hiçbir sözlü temsil, ifade veya teşvik yapılmadığını beyan ediyorum. On sekiz (18) yaşın üzerinde ve yasal olarak reşit olduğumu; ibra edilen maddeleri tam, yeterli ve eksiksiz şekilde göz önünde bulunduracağımı ve niyetimi tamamen bu yönde sürdüreceğimi beyan ediyorum.

Bir araştırma laboratuvarında çalışmak sureti ile riskli ve tehlikeli maddelere maruz kalmamın mümkün olduğu faaliyetlerde bulunabileceğimi tam olarak anlıyorum ve kabul ediyorum.

Bölüme ait tüm güvenlik ilkelerine ve prosedürlerine bağlı kalmayı kabul ediyorum.

On sekiz (18) yaşın üzerinde ve yasal olarak reşit olduğumu; işbu risk, feragat ve izin verme kabulünde belirtilen tüm maddeleri, ilgili riskleri ve sorumluluklarımı tam olarak anladığımı beyan ediyorum ve onaylıyorum.

Öğrencinin İsmi: \_\_\_\_\_

Öğrenci Numarası: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E-posta: \_\_\_\_\_

Bölüm: \_\_\_\_\_

Laboratuvar İsmi: \_\_\_\_\_

Sorumlu/Danışman İsmi: \_\_\_\_\_

Çalışma tarihleri: \_\_\_\_\_ ile \_\_\_\_\_ arasında

### Acil bir durum olduğunda haber verilecek kişi(ler):

İsim: \_\_\_\_\_

Yakınlık Derecesi: \_\_\_\_\_

Telefon (ev): \_\_\_\_\_

Telefon (cep): \_\_\_\_\_

İmza \_\_\_\_\_

Tarih: \_\_\_\_\_