**PROTOTİP ATÖLYESİ GÜVENLİK VE KULLANIM İZİN FORMU**

………………… ……………………… isimli Girişim Vadisi Kuluçka Merkezi kuluçka programı öğrencisiyim/mezunuyum. Aşağıda belirtilen tarih ve saatlerde prototip atölyesini ekte bilgileri yer alan çalışma arkadaşlarım ile birlikte kullanmak üzere gerekli iznin verilmesi hususunda gereği saygılarımla arz ederim.

Adı Soyadı :

Cep Telefonu :

Çalışma Tarihi ve Saat Aralığı :

1. Atölye kurallarını okuyup anladığımı,
2. Atölyede bulunan ve kullanmak istediğim cihazların kullanımına dair ilgili eğitimi aldığımı ve nasıl kullanılacaklarını öğrendiğimi,
3. Atölye sorumlusu tarafından gösterilen tüm güvenlik önlemlerini almayı kabul ettiğimi,
4. Atölyede kişisel eşyalarımı ve bana ait malzemeleri bırakmamam gerektiğini bildiğimi, buna aykırı olarak bıraktığım eşya ve malzemenin kaybı halinde kimseyi sorumlu tutmayacağımı,
5. Atölye içerisinde yiyecek ve içecek tüketmeyeceğimi; sigara içmeyeceğimi,
6. Atölyede bulunan cihazlar, çalışma masaları ve sandalyelerinde herhangi bir problemle karşılaştığımda zaman kaybetmeden atölye sorumlusuna bildireceğimi,
7. Atölyede bulunan çalışma masalarının üzerlerinde önlem almadan yapıştırıcı (özellikle uçucu sprey yapıştırıcılar) ve maket bıçağı kullanmayacağımı,
8. Cihazları, çalışma masalarını ve sandalyeleri belirlenen yerlerde kullanacağımı ve kesinlikle atölyeden çıkarmayacağımı,
9. Atölyede işim bittiğinde çalışma alanını ve çalışma masalarını temiz bir şekilde bırakacağımı,
10. Atölyede çalışmama engel oluşturacak herhangi bir sağlık problemim olmadığını,
11. Atölyede çalışmam bittikten sonra camları ve aydınlatmaları açık bırakmayacağımı,
12. Atölye güvenlik ve kullanım kurallarına uymadığım takdirde oluşabilecek her türlü maddi ve manevi zarardan bizzat kendim sorumlu olduğumu ve tazmin etmeyi kabul ettiğimi beyan ederim.

Ek: Prototip Atölyesi Kullanımını Talep Eden Kişi Listesi

|  |  |
| --- | --- |
| Prototip Atölyesi Güvenlik ve Kullanım İzin Formu’nu okuyup anladığımı beyan ederim. | |
| **Tarih:** |  |
| **Adı Soyadı:** |  |
| **İmzası:** |  |

**Prototip Atölyesi Kullanımını Talep Eden Kişi Listesi**

Prototip Atölyesi Güvenlik ve Kullanım İzin Formu’nu okuyup anladığımızı beyan ederiz.

…./…./2024

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Adı Soyadı** | **Telefon Numarası** | **İmza** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |