|  |  |
| --- | --- |
| Doküman No | **FRM-HMF-019** |
| Yayın Tarihi | 27.04.2014 |
| Revizyon Tarihi | 19.03.2025 |
| Revizyon No | 03 |

 EGE ÜNİVERSİTESİ

*"Huzurlu Üniversite, Kaliteli Eğitim,*

 *Aydınlık Gelecek”* Hemşirelik Fakültesi Dekanlığı

 Beceri/Simülasyon Laboratuvarı Kullanım ve Takip Formu

 …/…/20…

**BECERİ/SİMÜLASYON LABORATUVARI**

**KULLANIM TALEP VE TAKİP FORMU**

Beceri/Simülasyon Laboratuvarında, aşağıda belirtilen çalışmaları yapmak istiyorum. Gereğini bilgilerinize arz ederim.

 AD-SOYAD-İMZA

|  |  |
| --- | --- |
| * Beceri Laboratuvarı
 | * Simülasyon Laboratuvarı
 |
| **BAŞVURU YAPAN** |
| Adı ve Soyadı (Ünvanı) : |
| Anabilim Dalı : |
| Yapılacak Uygulama : |
| Uygulama Tarihi : |
| Uygulama Saati : |
| **UYGULAMA SONRASI** |
|  | **EVET** | **HAYIR** |
| * Simülatör/ Maket Çalışır Halde Teslim Edildi
 |

|  |
| --- |
|  |

 |

|  |
| --- |
|  |

 |
| * Kullanılan Malzemeler Teslim Edildi / Yerine Konuldu
 |

|  |
| --- |
|  |

 |

|  |
| --- |
|  |

 |
| * Simülatör/Maketin Bakım ve Temizliği Yapıldı
 |

|  |
| --- |
|  |

 |

|  |
| --- |
|  |

 |
| * Kullanılan Laboratuvar Temiz ve Düzenli Bırakıldı
 |

|  |
| --- |
|  |

 |

|  |
| --- |
|  |

 |
| * Beceri/Simülasyon Laboratuvarı Sarf Malzeme Kullanım Formu Dolduruldu
 |

|  |
| --- |
|  |

 |

|  |
| --- |
|  |

 |

|  |
| --- |
| **Açıklama:** |

**Not:** Bu formun “**başvuru yapan**” kısmını uygulama yapacak öğretim elemanı, **“uygulama sonrası”** kısmını Beceri ve Simülasyon Laboratuvarı Çalışma Grubu anabilim dalı sorumlu öğretim elemanı doldurarak, Dekanlığa ve Beceri/Simülasyon Laboratuvarı Çalışma Grubu Başkanına teslim edecektir.

|  |  |
| --- | --- |
|  …../…../20…. Adı Soyadı/İmzaLaboratuvarda Çalışma Yapan | …../……/20….Adı Soyadı/İmzaAnabilim Dalı Laboratuvar Sorumlusu  |

**BECERİ/SİMÜLASYON LABORATUVARI**

**DEMİRBAŞ MALZEME, MAKET ALIM-TESLİM FORMU**

Beceri/Simülasyon Laboratuvarı uygulamamda kullanılmak üzere, Beceri/Simülasyon Laboratuvarı’ndan aşağıda belirtilen demirbaş malzeme/maketleri almak istiyorum. Gereğini bilgilerinize arz ederim. …../…../20…..

 AD-SOYAD/İMZA

|  |  |
| --- | --- |
| * Beceri Laboratuvarı
 | * Simülasyon Laboratuvarı
 |
| **BAŞVURU YAPAN** |
| Adı ve Soyadı (Ünvanı) : |
| Anabilim Dalı : |
| Yapılacak Uygulama : |
| Uygulama Tarihi : |
| Uygulama Saati : |
| **UYGULAMA ÖNCESİ** |
| **TESLİM EDEN** **ADI SOYADI:****İMZA:** | **TESLİM ALAN****ADI SOYADI:****İMZA:** |
| **ADET** | **MALZEME ADI** | **AÇIKLAMALAR** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **UYGULAMA SONRASI** |
| **TESLİM EDEN** **ADI SOYADI:****İMZA:** | **TESLİM ALAN****ADI SOYADI:****İMZA:** |

**Not:** Bu form sarf malzemeler için geçerli değildir. Uygulama yapacak öğretim elemanı ve Beceri ve Simülasyon Laboratuvarı Çalışma Grubu anabilim dalı sorumlu öğretim elemanı tarafından doldurularak, Dekanlığa ve Beceri/Simülasyon Laboratuvarı Çalışma Grubu Başkanına teslim edecektir.

**BECERİ/ SİMÜLASYON LABORATUVARI**

**SARF MALZEME KULLANIM FORMU**

Beceri/Simülasyon Laboratuvarı uygulamamda aşağıda belirtilen malzemeler kullanılmıştır. Gereğini bilgilerinize arz ederim.

 …../…../20…..

 AD-SOYAD/İMZA

|  |  |
| --- | --- |
| * Beceri Laboratuvarı
 | * Simülasyon Laboratuvarı
 |
| **BAŞVURU YAPAN** |
| Adı ve Soyadı (Ünvanı) : |
| Anabilim Dalı : |
| Yapılan Uygulama : |
| Uygulama Tarihi : |
| Uygulama Saati : |
| **MALZEME ADI**  | **Uygulama öncesi adet** | **Uygulama sonrası adet** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **UYGULAMA SONRASI** |
| **TESLİM EDEN** **ADI SOYADI:****İMZA:** | **TESLİM ALAN****ADI SOYADI:****İMZA:** |

**Not:** Bu form uygulama yapacak öğretim elemanı ve Beceri ve Simülasyon Laboratuvarı Çalışma Grubu anabilim dalı sorumlu öğretim elemanı tarafından doldurularak, Dekanlığa ve Beceri/Simülasyon Laboratuvarı Çalışma Grubu Başkanına teslim edecektir.