|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **T.C.**  **KÜTAHYA DUMLUPINAR ÜNİVERSİTESİ**  **TAVŞANLI UYGULAMALI BİLİMLER FAKÜLTESİ**  **MESAİ SONRASI ÇALIŞMA İZİN BELGESİ** | Fakültemiz Logosu | Doküman No: | DPÜ.TUBİF.FR.018 |
| Yayın Tarihi: | 04.12.2024 |
| Revizyon Tarihi: |  |
| Revizyon No: |  |
| Sayfa: | 1 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **İZİN TALEP EDENİN** | | |
| ADI SOYADI |  | TALEP TARİHİ: .…..../….……/……….……  İMZA |
| ÜNVANI |  |
| BÖLÜM/ANABİLİMDALI |  |
| ÇALIŞMA YAPACAK ÇALIŞAN / ÖĞRENCİ İSİMLERİ |  |
| **ÇALIŞMANIN (PROJE-ETKİNLİK VB.)** | | |
| KONUSU |  | |
| ÇALIŞMANIN YAPILACAĞI YER |  | |
| ÇALIŞMA GÜNÜ | HAFTA İÇİ HAFTA SONU | |
| ÇALIŞMANIN BAŞLANGIÇ TARİHİ | .…..../….……/……….…... | |
| ÇALIŞMANIN BİTİŞ TARİHİ | .…..../….……/……….…... | |
| ÇALIŞMA SAATLERİ | ……../……… - ………./……….. | |
|  | **TAAHHÜT** |  |
| 1- Hafta içi mesai sonrası çalışmalar en geç 23.00’a kadar, hafta sonları ise 10.00’dan 20.00’a kadar sürdürülebilir. Bu sürelerde öğrencilerin (Madde 4’e riayet edilerek) çalışmalarında sorumlu/görevli personel sürekli nezaret etmek şartı bulunmaktadır.  2- İş Sağlığı ve Güvenliği kapsamında gereken tüm önlemler, çalışma başlamadan önce bölüm laboratuvar sorumlusu/çalışacak personel/ sorumlu veya görevli personel tarafından alınma şartı bulunmaktadır.  3- Mesai sonrası veya hafta sonları yapılan çalışmalar sırasında meydana gelebilecek her türlü iş kazalarının sorumluluğu ve yaşanabilecek olumsuzlukların sorumluluğu çalışacak olan veya sorumlu olan/görevlendirilen personelin yükümlülüğü altındadır.  4- Öğrenciler Bölümler ya da Fakülte ile ilgili etkinlikleri haricinde hafta içi sadece mesai saatleri içinde çalışma yapabileceklerdir.  5- Meydana gelebilecek olumsuzluklarda aranacak iç hat telefon numaraları aşağıda verilmiştir.  Ana kapı Güvenlik: 6720  Fakülte Danışma Güvenlik: 7221  ACİL: 112  Yükümlülükleri okudum. İSG dâhil her türlü sorumluluğu kabul ediyorum. | | |
| **BÖLÜM BAŞKANLIĞINA**  Yukarıda belirtilen mesai saatleri dışında çalışma isteği bilgileri doğrultusunda doğacak sorumluluğu kabul ediyorum.    **İZİN TALEP EDEN** | | |
| **DEKANLIK MAKAMINA**  Yukarıda belirtilen çalışma isteği bilgileri doğrultusunda çalışma yapılabilmesi tarafımca uygun olup belirtilen büroda/laboratuvarda bölümümüzün bilgisi dâhilinde çalışma yapacaktır. Bu çalışma “Kütahya Dumlupınar Üniversitesi Tavşanlı Uygulamalı Bilimler Fakültesi Bölüm Laboratuvarlarının Kurulması, Laboratuvarların ve Ofislerin Yönetimi ile İlgili Yönerge” hükümlerine uygun olarak yürütülecektir. Yönergenin hükümleri yerine getirilmiş olup “Taahhütnameler” imzalatılarak Bölümde kayıt altına alınmış ve dosyalanmıştır.  Bilgilerinize arz ederim.  **BÖLÜM BAŞKANI** | | |