

	LOKMAN HEKİM ÜNİVERSİTESİ SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ- HEMŞİRELİK BÖLÜMÜ Hemşirelik Öğrencileri İçin Vital Simülasyon Merkezi Serbest Çalışma Uygulamaları Kullanım Talep Formu	Doküman No	LHÜ-HEM-FRM-0007
		İlk Yayın Tarihi	06.05.2025
		Revizyon Tarihi	-
		Revizyon No	-

Bu form, öğrencilerin bireysel veya grup olarak simülasyon laboratuvarını kullanmak istediklerinde taleplerini bildirmek için hazırlanmıştır. Talep edilen saat ve tarih, laboratuvarın uygunluk durumuna göre değerlendirilecektir.

Öğrenci Bilgileri

Adı Soyadı: _____

Öğrenci Numarası: _____

Telefon Numarası: _____

E-posta Adresi: _____

Çalışma Detayları

Çalışmanın Planlandığı Konu: _____

Talep Edilen Tarih: _____

Talep Edilen Saat Aralığı: _____

Beklenen Süre: ☐ 1 Saat ☐ 2 Saat ☐ 3 Saat ☐ Diğer: _____

Çalışma Türü: ☐ Bireysel Çalışma ☐ Grup Çalışması (Grup Üyeleri: _____)

Kullanım Şartları ve Onay

	LOKMAN HEKİM ÜNİVERSİTESİ SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ- HEMŞİRELİK BÖLÜMÜ Hemşirelik Öğrencileri İçin Vital Simülasyon Merkezi Serbest Çalışma Uygulamaları Kullanım Talep Formu	Doküman No	LHÜ-HEM-FRM-0007
		İlk Yayın Tarihi	06.05.2025
		Revizyon Tarihi	-
		Revizyon No	-

- Laboratuvar kullanımı, akademik amaçlarla ve eğitim materyallerine zarar vermeden gerçekleştirilmelidir.
- Öğrenci, laboratuvar kullanımı sırasında güvenlik ve hijyen kurallarına uymayı kabul eder.
- Laboratuvarı kullanmak için talep edilen saat, laboratuvarın uygunluk durumuna göre değerlendirilecektir.
- Her öğrenci, kendisine tahsis edilen zamanı verimli kullanmalı ve laboratuvarı temiz bırakmalıdır.

Not: Bu formu doldurduktan sonra ilgili yetkiliye iletmeniz gerekmektedir. Onay verildiğinde, laboratuvarı belirtilen süre içerisinde kullanabilirsiniz.

Öğrenci Onayı

Öğrenci Adı-Soyadı: _____

Tarih: _____

İmza: _____

Yetkili Onayı (Eğitmen/Laboratuvar Sorumlusu)

 Aşağıdaki alan, laboratuvar yetkilisi tarafından doldurulacaktır.

Yetkili Adı-Soyadı: _____

Onay Durumu:

☐ Onaylandı

☐ Reddedildi

Gerekçe (Reddedildiği Durumda):

Onaylanan Tarih ve Saat:

	LOKMAN HEKİM ÜNİVERSİTESİ SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ- HEMŞİRELİK BÖLÜMÜ Hemşirelik Öğrencileri İçin Vital Simülasyon Merkezi Serbest Çalışma Uygulamaları Kullanım Talep Formu	Doküman No	LHÜ-HEM-FRM-0007
		İlk Yayın Tarihi	06.05.2025
		Revizyon Tarihi	-
		Revizyon No	-

Yetkili İmzası: _____

REVİZYON BİLGİLERİ

Revizyon No	Revizyon Tarihi	Revizyon Açıklaması
0	-	İlk yayın.