|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Resim1 | **DİCLE ÜNİVERSİTESİ VETERİNER****FAKÜLTESİ PERSONEL** **BİYOGÜVENLİK FORMU** |   |

İnsan ve hayvan sağlığı için hastalık etkenlerinin bulaşıcılığının azaltılması ve yayılmalarının engellenmesi amacıyla fakültemizde çalışan personelin biyogüvenlik eğitimi aldığına dair bu formun doldurularak dosyalarına konulması ve personel işleri bürosuna verilmesi gerekmektedir.

Adı :

Soyadı :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|   | EVET | HAYIR |
| Fakülte biyogüvenlik el kitabını okudum ve anladım |   |   |
| Biyogüvenlik ile ilgili sorumluluklarımı biliyorum |   |   |
| Biyogüvenlik ile ilgili tüm güvenlik prosedürlerini uygulamayı kabul ediyorum |   |   |
| Biyogüvenlik ile ilgili toplantıya katıldım |   |   |
| Kurallara uymadığım takdirde oluşabilecek her türlü maddi ve manevi zarardan Fakültemin sorumlu olmadığını kabul ediyorum |   |   |

Bu formu okudum, anladım ve onaylıyorum.

TARİH: ……………….. İMZA: …………………