



HAMİDİYE HEMŞİRELİK FAKÜLTESİ
SİMÜLASYON VE BECERİ LABORATUVARINDA
YÜRÜTÜLEN VE GERÇEKLEŞTİRİLEN
ÇALIŞMALAR/ARAŞTIRMALAR TAKİP FORMU



Oluşturma tarihi: 7.03.2023

Revizyon tarihi/sayısı: 29.01.2026/2

Form No: SKK-0001

Araştırmanın Adı/Konusu	
Sorumlu Araştırmacının Adı-Soyadı / Kurumu/Ana Bilim Dalı	
Yardımcı Araştırmacı (ların)nın Adı-Soyadı / Kurumu/Ana Bilim Dalı	
Araştırmanın Etik Kurul İzni	
Araştırmanın Kurum İzni (Var ise)	
Araştırmada Simülasyon Laboratuvarının Kullanım Gerekçesi	
Araştırmada Simülasyon Laboratuvarının Kullanım Süresi (Tarih ve Saat Aralığı mutlaka belirtilmelidir.)	
Araştırmada Kullanılacak Malzeme/Maketler	
Diğer (Laboratuvar kullanımı için diğer talepler...)	

NOT: Simülasyon ve Beceri laboratuvarlarının araştırmalar ve çalışmalar esnasında kullanımdan kaynaklı her türlü zararın karşılanması araştırmacıların sorumluluğundadır. Bu form 2 nüsha halinde hazırlanarak imza altına alınır.

**Sorumlu Araştırmacı
Adı-Soyadı İmza**