

**EK 5**

**PROJE DESTEĞİ OLAN ARAŞTIRMALAR İÇİN**

**ARLAB KULLANIM SÖZLEŞMESİ**

**Hizmete ait Teknik ve İdari Şartlar**

Araştırmada kullanılacak cihaz/cihazlar için araştırmacıya cihaz kullanımı için gerektiğinde teknik personelimiz tarafından eğitim verilecektir.

 **ARLAB Koordinatörü**

**Adı Soyadı:**

**Tarih ve İmza:**

**ARLAB Kullanım Koşulları:**

* ARLAB kullanım planlamasında “ÖÇM ve proje desteği olan araştırmalar” önceliklidir.
* ARLAB’da çalışacak araştırmacıların İş Güvenliği Sertifikası’na sahip olması zorunludur.
* ARLAB’da çalışacak araştırmacıların ARLAB Laboratuvar Çalışma ve Güvenlik Kuralları’na uygun olarak çalışmaları zorunludur.
* Kullanılan cihaz/cihazların kullanım hatası nedeniyle bozulması-hasar görmesi halinde tamir ve onarımdan araştırmanın yürütücüsü sorumludur.
* ARLAB’da çalışacak araştırmacının çalışmasını ARLAB çalışma takviminde belirlenen zamanda yürütmesi gerekmektedir. ARLAB çalışma takvimine uyulmamasından kaynaklanan aksaklıklar için ARLAB yönetimi sorumluluk kabul etmemektedir.
* Araştırmanın yayın haline getirilmesi durumunda, ARLAB katkısının “Acknowledgements(teşekkür)” bölümünde belirtilmesi gereklidir.

**Dokuz Eylül Üniversitesi Tıp Fakültesi Dekanlığı-ARLAB Birimi’ne**

Yukarıda belirtilen koşulları okudum ve kabul ediyorum. Biriminizden satın alınacak olan proformada belirtilen toplam ………... …………….-TL. (………..TL ) hizmet bedelini **PROJE KESİN BAŞVURU** **KABULU ALDIKTAN SONRA** aşağıda belirtilen hesap numarasına ödeyeceğimi taahhüt ediyorum.

|  |  |
| --- | --- |
| **DEU DÖNER SERMAYE SAYMANLIK MÜDÜRLÜĞÜ SAĞLIK HİZMETLERİ BİRİMİ** | **IBAN NO** |
| Ziraat Bankası Dokuz Eylül Şubesi TL Hesabı | TR 9800 0100 1506 0679 9887 5042 |

**Proje Yürütücüsü**

**Adı –Soyadı:**

**Tarih ve İmza:**