ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

ΠΟΛΥΤΕΧΝΙΚΗ ΣΧΟΛΗ - ΤΜΗΜΑ ΧΗΜΙΚΩΝ ΜΗΧΑΝΙΚΩΝ
ΤΟΜΕΑΣ ΧΗΜΕΙΑΣ

ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟ ΟΡΓΑΝΙΚΗΣ ΧΗΜΕΙΑΣ

ΑΡΙΣΤΟΤΕΛΕΙΟ
ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ
ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ

Τηλ.: 2310 996213, 2310 996253, 2310 994242

Κτίριο : Γ' Πολυτεχνικής, 2ος όροφος

ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΗ

Όσον αφορά τη Βεβαίωση παρακολούθησης εκπαίδευσης με θέμα: «Ασφάλεια Εργαστηρίων, Πυρασφάλεια και Ορθή Χρήση Πυροσβεστήρων» (έντυπο 3 της προηγούμενης ανακοίνωσης) δεν απαιτείται να μας αποσταλεί στην παρούσα φάση.

Για την εγγραφή στο Εργαστήριο Οργανικής Χημείας Ι απαιτείται να υποβληθούν συμπληρωμένα η δήλωση συμμετοχής και δήλωση συναίνεσης (έντυπα 1 και 2 της προηγούμενης ανακοίνωσης).

Από το Εργαστήριο Οργανικής Χημείας

Θεσσαλονίκη, 22-9-2020

ΑΡΙΣΤΟΤΕΛΕΙΟ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ – ΠΟΛΥΤΕΧΝΙΚΗ ΣΧΟΛΗ
ΤΜΗΜΑ ΧΗΜΙΚΩΝ ΜΗΧΑΝΙΚΩΝ – ΤΟΜΕΑΣ ΧΗΜΕΙΑΣ
ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟ ΟΡΓΑΝΙΚΗΣ ΧΗΜΕΙΑΣ

Δήλωση συμμετοχής στις Εργαστηριακές Ασκήσεις του μαθήματος

Οργανική Χημεία Ι - Εργαστήριο

Ακαδημαϊκό Έτος 2020-2021 (3ο εξάμηνο)

Ημερομηνία:……..

Επώνυμο:……

Όνομα:……

Πατρώνυμο:…… φωτογραφία

Α.Ε.Μ.:…… Εξάμηνο:……..

e-mail (ιδρυματικό):……

Διεύθυνση:……..

Κινητό τηλέφωνο:……...

Σταθερό τηλέφωνο μόνιμης κατοικίας:……

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

ΑΡΙΣΤΟΤΕΛΕΙΟ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ

ΠΟΛΥΤΕΧΝΙΚΗ ΣΧΟΛΗ
ΤΜΗΜΑ ΧΗΜΙΚΩΝ ΜΗΧΑΝΙΚΩΝ
Εργαστήριο: ΟΡΓΑΝΙΚΗΣ ΧΗΜΕΙΑΣ
Εξάμηνο: 3ο
Διευθύντρια Εργαστηρίου: Αντιγόνη Κόταλη

Τηλ.: 2310 996253
e-mail: kotali@cheng.auth.gr
Κτίριο: Γ' Πολυτεχνικής, 2ος όροφος

Θεσσαλονίκη, **ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ**

Δήλωση Συναίνεσης – Συμφωνία Εργαστηριακής Ασφάλειας

Με βάση τους θεσπισμένους κανόνες εργαστηριακής ασφάλειας του Τμήματος Χημικών Μηχανικών του Αριστοτελείου Πανεπιστημίου Θεσσαλονίκης, ο/η υποφαινόμενος/η …**ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ**……., φοιτητής/τρια, δηλώνω ότι:

1. Έχω εκπαιδευθεί, προσλάβει την απαραίτητη θεωρητική γνώση και πρακτική εξάσκηση, και εξετασθεί επιτυχώς σε θέματα εργαστηριακής ασφάλειας.
2. Έχω μελετήσει, εξετάσει και κατανοώ πλήρως τους κανόνες εργαστηριακής ασφάλειας για όλα τα μαθήματα και τις σχετιζόμενες με αυτά δραστηριότητες του εκπαιδευτικού προγράμματος σπουδών του Τμήματος.
3. Συμφωνώ ότι πρέπει να συμπεριφέρομαι υπεύθυνα και με ασφάλεια μέσα στα εργαστήρια σε όλες τις περιπτώσεις.
4. Έχω πληροφορήσει πλήρως το Τμήμα Χημικών Μηχανικών σχετικά με την κατάσταση της υγείας μου που επιτρέπει τη συμμετοχή μου σε εκπαιδευτικές δραστηριότητες, οι οποίες διέπονται από τους κανόνες ασφάλειας.
5. Θα εφαρμόζω απαρέγκλιτα τους κανόνες ασφάλειας, στο πλαίσιο των εκπαιδευτικών δραστηριοτήτων του προγράμματος σπουδών.
6. Θα συνεργαστώ πλήρως με τους συναδέλφους και υπεύθυνους για τη δημιουργία και διατήρηση ασφαλούς περιβάλλοντος στο εργαστήριο. Οποιαδήποτε μη τήρηση κανόνων ασφάλειας μπορεί να οδηγήσει σε μη ασφαλείς καταστάσεις και να βλάψει εμένα και τους άλλους.
7. Καταλαβαίνω ότι μπορεί να απομακρυνθώ από την εργαστηριακή δραστηριότητα μιας ημέρας, αν δεν εφαρμόζω τους κανόνες και δεν ακολουθώ τις κατάλληλες διαδικασίες ασφάλειας.
8. Κατανοώ ότι οι επαναλαμβανόμενες παραβιάσεις ασφάλειας μπορεί να οδηγήσουν σε απομάκρυνση από τις υπόλοιπες εργαστηριακές ασκήσεις, χωρίς τη δυνατότητα επανάληψης του εργαστηρίου στο συγκεκριμένο ακαδημαϊκό εξάμηνο.
9. Ανάκληση της άδειας συμμετοχής σε εργαστηριακές δραστηριότητες του προγράμματος σπουδών συνεπάγεται επιστροφή στην εκπαίδευση και επανεξέταση.
10. Αντιλαμβάνομαι ότι μη υπογραφή της δήλωσης αυτής δεν μου επιτρέπει να συμμετέχω σε κανένα εργαστήριο για λόγους ασφάλειας.

Ονοματεπώνυμο: **Υπογραφή:**

ΑΕΜ: