

تاریخ:

مجوز کار در آزمایشگاه تا ساعت ۲۰

بجز ایام تعطیلات و جمعه ها

اینجانب دانشجوی/محقق/ دستیار ورودی که با جناب آقای دکتر/ سرکار خانم دکتر در حال گذراندن پایان نامه/ طرح تحت عنوان که در تاریخ / / به تصویب رسیده است، می باشم. با اطلاع کامل از مقررات کار و مسایل ایمنی آزمایشگاه، متقاضی حضور در آزمایشگاه و در ساعات غیر اداری (ساعت ۱۴ تا ۲۰) در روزهای از ساعت تا می باشم.

امضا دانشجو

شماره تماس دانشجو

دانشجوی تحت راهنمایی اینجانب با مشخصات مذکور جهت انجام آزمایشات ذیل در آزمایشگاه به حضور معرفی می گردد. (دستگاه هایی که برای کار نیاز به کارشناس دارند در این لیست قرار نمی گیرند) و تعداد نمونه می باشد دستگاه هایی که در آزمایشگاه/ آزمایشگاه ها استفاده می شوند به قرار زیر هستند:

- | | |
|----|----|
| ۱- | ۴- |
| ۲- | ۵- |
| ۳- | ۶- |
- امضا استاد راهنما

به دانشجو آموزش های لازم جهت کار با دستگاه های ذکر شده/ کار در محیط آزمایشگاه داده شده است و ایشان به تنهایی می توانند در آزمایشگاه کار کنند.

مسئول آزمایشگاه

مسئول دستگاه

کارشناس آزمایشگاه

مسئول حراست پردیس دانشگاه

امضا معاون پژوهشی

فرم تکمیل شده در دبیرخانه ی دانشکده ثبت و شماره شود و بعد از آن به نگهبانی دانشکده تحویل داده شود.

توجه: تمام مسئولیت آزمایشگاه مربوطه در ساعات حضور فرد داورنده مجوز و استاد راهنما می باشد

۱۰ دقیقه قبل از ساعت تعیین شده آزمایشگاه را ترک کنید.