استاد راهنمای محترم جناب آقای/ سرکار خانم ..............................

باسلام و احترام

بدینوسیله اینجانب ............................................. دانشجوی مقطع ........................ به شماره دانشجویی ....................................... و شماره همراه ................................. متقاضی انجام تحقیقات پایان نامه خود در آزمایشگاه ..................................... با مسئولیت ........................................ از تاریخ ....................... لغایت ...................... به مدت یکماه **(در روزهای اداری حداکثر ساعت 19 و ایام تعطیل حداکثر تا ساعت 16)** می­باشم. بدیهی است مسئولیت حفظ و سلامت وسایل و دستگاهها و خود را در این زمان پذیرا باشم.

* ضمنًا متعهد می­گردم در صورتیکه کلید آزمایشگاه در اختیار اینجانب قرار گیرد، در اختیار فرد دیگری قرار نداده و یا از آن تکثیر نگردد و همچنین در هنگام استفاده از آزمایشگاه اجازه ورود هیچ دانشجوی بدون مجوزی را به آزمایشگاه نمی­دهم.

**تاریخ – امضای دانشجو**

جناب آقای / خانم ................ مدیر محترم گروه .................

باسلام و احترام

با درخواست ایشان موافقت می­شود.

تاریخ- امضای استاد راهنما

رئیس دانشکده علوم

باسلام و احترام

ضمن موافقت مراتب جهت اقدام مقتضی ایفاد می­گردد.

تاریخ- امضای مدیر گروه

مدیر محترم حراست دانشگاه

باسلام و احترام

خواهشمند است اقدام لازم را بعمل آورید.

تاریخ –امضای رئیس دانشکده علوم

توجه: ساعات کار در آزمایشگاه در روزهای اداری حداکثر ساعت 19 و ایام تعطیل حداکثر تا ساعت 16 می­باشد.