

فرم درخواست کلید و استفاده از آزمایشگاه و تجهیزات

کارشناسی ارشد و تمرین پژوهش

بسمه تعالی

مدیر محترم گروه شیمی

با سلام

اینجانب به شماره دانشجویی دانشجوی رشته مقطع به راهنمایی و شماره همراه جهت استفاده از آزمایشگاه و موارد زیر نیاز به معرفی دارم. خواهشمند است دستورات لازم را مبذول فرمایید. ضمناً متعهد می گردم در پایان کار تجهیزات، وسایل امانتی و کلید را سالم به کارشناس مربوطه تحویل دهم و در صورت عدم رعایت موارد یاد شده، مسئولیت آنرا پذیرا باشم.

تذکر: در صورت عدم رعایت موارد یاد شده امکان انجام فرایند دفاع مقدور نمی باشد. ساعت کار در آزمایشگاه از ۷:۳۰ تا ۱۶:۰۰ بوده و در صورت نیاز به زمان بیشتر با تایید استاد راهنما و هماهنگی کارشناس مربوطه، استفاده از آزمایشگاه امکانپذیر می باشد و مسئولیت حفظ و نگهداری تجهیزات، مواد و اتفاقات احتمالی در این زمان بعهده دانشجو و استاد راهنما می باشد.

امضاء مدیر گروه:

امضاء استاد راهنما:

امضاء دانشجو:

کلید	آزمایشگاه	تایید کارشناس آزمایشگاه	تایید دانشجو	تایید استاد راهنما
روز و ساعات کار (در طی هفته)				
روز و ساعات کار در خارج از زمان اداری				
تجهیزات و دستگاه				
وسایل شیشه ای				
مواد مصرفی				

امضاء کارشناس مسئول :

امضاء مدیر گروه :