|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  http://fish.gu.ac.ir/images/Logo.png دانشکده فنی و مهندسی گرگان | به نام خدافرم مجوز استفاده از امکانات آزمایشگاهی برای دانشجویان کارشناسی و کارشناسی ارشد | تاریخ:شماره:پیوست: |
| استاد راهنمای محترم آقای/خانمباسلام و احترام**بدینوسیله اینجانب .......................................... دانشجوی مقطع .......................... با شماره دانشجویی ................................. و شماره همراه ........................ که در حال انجام تحقیقات پایان نامه خود می باشم تقاضا دارم که در از ساعت ........ الی ......... (در روزهای اداری حداکثر ساعت و ایام تعطیل حداکثر تا ساعت 16) در روزهای از تاریخ ....................... الی ........................ در آزمایشگاه ............... با مسئولیت آقا/خانم ..................... به تحقیق بپردازم. لذا خواهشمند است هماهنگی لازم را مبذول فرمائید. بدیهی است مسئولیت حفظ و سلامت وسایل و دستگاه ها و خود را در این زمان پذیرا باشم.****کلید در اختیار ایشان قرار می گیرد / نمی گیرد. در صورتی کلید در اختیار دانشجو قرار گیرد ایشان متعهد می گردد کلید مذکور صرفا در اختیار اینجانب بوده و 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 گروه محترم ..............**با سلام و احترام****با درخواست ایشان موافقت می شود**. تاریخ - امضای استاد راهنما |
| ریاست محترم دانشکده ........**با سلام و احترام****ضمن موافقت خواهشمند است دستور مقتضی را صادر فرمائید.** تاریخ - امضای مدیر گروه |
| مدیر محترم حراست دانشگاه**باسلام و احترام****خواهشمند است اقدام لازم را بعمل آورید.** تاریخ - امضای رئیس دانشکده**توجه: ساعات کار در آزمایشگاه در روزهای اداری حداکثر ساعت و ایام تعطیل حداکثر تا ساعت 16 می باشد.**دبیرخانه جهت ثبت در پرونده |