** بسمه تعالی**

**فرم تعهد رعایت دستورالعمل های بهداشتی و رعایت فاصله فیزیکی**

**معاونت آموزشی و**

**تحصیلات تکمیلی**

**در آزمایشگاه/کارگاه های دانشگاه گلستان**

استاد راهنمای محترم: ......................................

احترامآً اینجانب ...................................... به شماره دانشجویی ...................................... متقاضی حضور و استفاده از آزمایشگاه/کارگاه ...................................... در بازه زمانی ...................................... جهت اجرای پایان نامه خود می­باشم.

در این راستا ضمن قبول مسئولیت حفظ سلامتی خود، تعهد می­نمایم:

* کلیه دستورالعمل های بهداشتی مربوط به جلوگیری از شیوع بیماری کرونا را رعایت نمایم.
* در تمام مدت حضور در آزمایشگاه از ماسک استفاده کنم.
* فاصله فیزیکی خود را با افراد حاضر در آزمایشگاه حفظ نمایم.
* در صورت مشاهده علایم بیماری از حضور در آزمایشگاه اجتناب نمایم.

**محل امضای دانشجو:**

**تاریخ:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **محل تائید استاد راهنما** | **محل تائید مدیر گروه** | **محل تائید معاون آموزشی دانشکده** |
|  |  |  |