

نام و نام خانوادگی:	رشته تحصیلی:	گروه:
عنوان پژوهش/ تجهیزات/ فعالیت‌های آزمایشگاهی (طبق طرح پیشنهادی مصوب): شماره تماس: کد ملی: شماره دانشجویی: پست الکترونیک:		
درخواست استفاده از آزمایشگاه از تاریخ تا تاریخ		
درخواست فعالیت از تاریخ به مدت روز از ساعت ۸:۰۰ تا ساعت ۱۵:۰۰ در آزمایشگاه:		
مختص متقاضیان استفاده از آزمایشگاه	نکات قابل توجه: - برای فعالیت در آزمایشگاه داشتن گواهی شرکت در کارگاه HSE الزامی است. - حداکثر زمان مجوز کار در آزمایشگاه و استفاده از این فرم تا ۱۴۰۳/۰۳/۲۰ است. - دانشجو مکلف است یک نسخه از بخش مواد و روش‌های طرح پیشنهادی مصوب خود با امضای استاد راهنما را تحویل کارشناس آزمایشگاه دهد. - دانشجو موظف است برگ داده‌های ایمنی ماده (MSDS) مربوط به مواد شیمیایی مورد استفاده را با دقت مطالعه کرده باشد. - کارشناس/ مدرس آزمایشگاه موظف است آموزش‌ها و نکات لازم در خصوص چگونگی کار در آزمایشگاه را به دانشجو آموزش دهد.	تعهدنامه اینجانب اعلام می‌دارم: - جهت استفاده از دستگاه‌های مورد نیاز در آزمایشگاه آموزش مقدماتی را از مسئول آزمایشگاه دریافت کرده‌ام. - تمام مقررات آزمایشگاه را اجرا نموده، ضمن رعایت نظم و نظافت، در نگهداری اموال آزمایشگاه کوشا باشم. - از آوردن همراه به محیط آزمایشگاه خودداری نمایم. - فعالیت در آزمایشگاه را در زمان مقرر انجام دهم و نسبت به تحویل کلید به مسئول آزمایشگاه در وقت مقرر اقدام نمایم. - در صورت ایجاد صدمه غیرمسئولانه به لوازم/ تجهیزات آزمایشگاه جبران خسارت نمایم. - رعایت فاصله فیزیکی و دیگر موارد بهداشت فردی را خواهم کرد.
نام و نام خانوادگی دانشجو: تاریخ و امضا:		
نظر کمیته بررسی کننده:	مجوز استفاده از آزمایشگاه از تاریخ به مدت روز از ساعت ۸:۰۰ الی ساعت ۱۵:۰۰ را دارد.	تا تاریخ مدیر گروه: تاریخ و امضا:
رونوشت: - کارشناس آزمایشگاه جهت اقدام مقتضی - اداره حراست دانشگاه جهت اقدام لازم - دانشجو جهت اقدام		
اتمام فعالیت: تاریخ: نظر و امضای کارشناس آزمایشگاه: مدیر آزمایشگاه/ گروه: تاریخ و امضا: درج در پرونده دانشجو		