|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| گروه: | رشته تحصیلی: | | | نام و نام خانوادگی: | |
| شماره تماس:  کد ملی:  شماره دانشجویی:  پست الکترونیک: | تجهیزات/ فعالیت‌های آزمایشگاهی/ کارگاهی/ میدانی مورد نظر (طبق طرح پیشنهادی مصوب):  2-  3- | | | | |
| **درخواست استفاده از خوابگاه** از تاریخ ........................... تا تاریخ……………. **(حداکثر تا 10/07/1399)** | | | | | |
| درخواست فعالیت از تاریخ ........................... به مدت ......... روز از ساعت ............... تا ساعت .............  در **آزمایشگاه/ کارگاه** ........................................................................... **(حداکثر تا 10/07/1399)** | | | | | **مختص متقاضیان استفاده از آزمایشگاه/ کارگاه** |
| **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. | | | | **نکات قابل توجه:**   * برای فعالیت در آزمایشگاه داشتن گواهی شرکت در **کارگاه HSE الزامی** است. * حداکثر زمان مجوز کار درآزمایشگاه و استفاده از این فرم تا **دهم مهرماه 1399** 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. |
| نام و نام­خانوادگی دانشجو، تاریخ و امضا: | | | | متقاضی اسکان در خوابگاه دانشجویی 🞏  متقاضی استفاده از آزمایشگاه 🞏 متقاضی استفاده از گارگاه 🞏 | |
| مجوز استفاده از آزمایشگاه/ کارگاه ........................................................................... از تاریخ ........................... تا تاریخ ....... /....../1399 به مدت ................ روز از ساعت ................. تا ساعت ............. را دارد. | | | | | نظر کمیته بررسی کننده: |
| مجوز استفاده از خوابگاه از تاریخ ........................... تا تاریخ ...... /......./1399 را دارد. | | | | |
| مدیر گروه آموزشی:  تاریخ و امضا: | | | استاد راهنما:  تاریخ و امضا: | |
| اداره امور خوابگاه:  تاریخ و امضا: | | | رياست دانشكده:  تاریخ و امضا: | |
| **رونوشت: - کارشناس آزمایشگاه جهت اقدام مقتضی - اداره حراست دانشگاه جهت اقدام لازم – مسئول خوابگاه جهت اقدام - دانشجو جهت اقدام** | | | | | |
| مدیر آزمایشگاه/ گروه:  تاریخ و امضا  درج در پرونده دانشجو | | **اتمام فعالیت:**  تاریخ :  نظر و امضای کارشناس آزمایشگاه: | | | |