



فرم شماره ۱  
(دانشجویان داخل دانشکده)

فرم درخواست استفاده از آزمایشگاه دانشکده تغذیه و علوم غذایی دانشگاه علوم پزشکی اصفهان

احتراما اینجانب ..... دانشجوی مقطع ..... رشته ..... گرایش ..... به شماره دانشجویی ..... شماره تماس ..... جهت انجام آزمایشات مربوط به پایان نامه / طرح تحقیقاتی خود با عنوان ..... و کد تصویب ..... نیاز به حضور و استفاده از خدمات آزمایشگاهی ذیل را دارم.

ردیف	عنوان خدمت (شیمی / میکروب / مولکولی)	نام آزمون	تجهیزات	مواد مورد نیاز
۱				
۲				
۳				

❖ اینجانب تعهد می‌نمایم که کلیه موارد ایمنی و نظم در آزمایشگاه را مطابق بر پروتکل‌های مربوطه رعایت نموده. در صورت عدم رعایت موارد مزبور مسئولیت عواقب احتمالی را می‌پذیرم. ضمناً در صورت نیاز به کمک در صورت مفقود شدن کلید و یا خسارت به کمک ملزم به جبران هستم.

نام و نام خانوادگی

امضاء دانشجو

تاریخ

❖ اینجانب نیاز به کمک در فضای آزمایشگاه دارم / ندارم (شماره کمک.....)

مدیر محترم آزمایشگاه

با سلام، احتراماً ضمن ایفاد عین درخواست آقای/خانم ..... خواهشمند است اعلام نظر فرمایید.

\*حضور و فعالیت دانشجو در ساعات اداری و روزهای ..... از تاریخ ..... تا ..... مورد تأیید می‌باشد.

امضاء استاد راهنما

تاریخ

با درخواست آقای/خانم ..... برای استفاده از آزمایشگاه موافقت به عمل می‌آید.

۱- مدیر آزمایشگاه تاریخ و امضا ۲- مسئول فنی آزمایشگاه تاریخ و امضا ۳- کارشناس آزمایشگاه تاریخ و امضاء