

	معاونت تحقیقات و فناوری دانشگاه		آزمایشگاه جامع تحقیقات دانشگاه
	فرم معرفی نامه دانشجویان/پژوهشگران دانشکده های دانشگاه/خارج از دانشکده و دانشگاه		
نام و نام خانوادگی :	نام استاد راهنما:	تاریخ شروع:	
مقطع رشته تحصیلی:	نام دانشکده/موسسه:	تاریخ پایان:	
عنوان پروپوزال (پایان نامه/طرح تحقیقاتی):			
نام دستگاه های مورد نیاز جهت انجام آزمایشات مربوطه :			
تذکر: جهت دریافت هر گونه خدمات ، ثبت نام در شبکه آزمایشگاهی کشور labs net الزامی است			
شماره دانشجویی:	کد ملی استاد راهنما:	کد ملی دانشجو:	

- ۱- ترکیبات مواد شیمیایی که از خارج وارد آزمایشگاه می شود باید به کارشناس مسئول اطلاع داده و MSDS ماده شیمیایی مربوطه ارائه شود.
 - ۲- پوشیدن روپوش سفید در آزمایشگاه الزامی است .
 - ۳- نظافت آزمایشگاه و دستگاه ها را بخصوص هنگام کار با مواد خطرناک (مواد: پاتوژن _خورنده _سمی _ آتش زا ورادیواکتیو) رعایت فرمایید.
 - ۴- از خوردن و آشامیدن در آزمایشگاه جداً خودداری فرمائید.
 - ۵- از به همراه آوردن دوستان آشنایان به داخل آزمایشگاه خودداری فرمائید.
 - ۶- در صورت عدم آشنایی با هریک از دستگاه ها هرگز اقدام به راه اندازی آن ننموده و با مسئول آزمایشگاه هماهنگ نمایید.
 - ۷- روش کار نصب شده در کنار هریک از دستگاه ها را بدقت مطالعه فرمایید.
 - ۸- زمان کاری خود را با مسئول آزمایشگاه هماهنگ نمایید.
 - ۹- در جابجایی وسایل و شیشه آلات دقت نموده و پس از پایان شستشو داده و در محل خود قرار دهید.
 - ۱۰- در صورت ریخت و پاش مواد شیمیایی، آلارم دستگاه ها آن را در دفتر خرابی ثبت کرده و به مسئول آزمایشگاه اطلاع دهید.
 - ۱۱- میز کار خود و دستگاه را پس از اتمام کار نظافت نموده و از خاموش بودن دستگاه اطمینان حاصل فرمایید.
 - ۱۲- برنامه کاری مخصوص هریک از تجهیزات را جهت استفاده تکمیل نمایید.
 - ۱۳- ضایعات و مواد دور ریز را بر حسب نوع آن در محل های مخصوص تخلیه نمائید.
 - ۱۴- طی کار با هریک از تجهیزات، کاربر مسئولیت آن را بر عهده خواهد داشت لذا دقت کافی را در بکارگیری و نظافت آنها لحاظ فرمائید .
 - ۱۵- پس از اتمام پروژه با واحد آزمایشگاه جامع تحقیقات تسویه نمائید.
- کلیه موارد فوق مورد تایید اینجانببوده و تا زمان ترخیص کامل از آزمایشگاه متعهد به رعایت موارد فوق هستم .

امضاء مسول حراست پردیس

امضاء رییس آزمایشگاه جامع تحقیقات دانشگاه

امضاء دانشجو/پژوهشگر

امضاء استاد راهنما

(در صورت نیاز این قسمت توسط معاون آموزشی دانشگاه یا رئیس موسسه فرد متقاضی تکمیل شود)

به: ریاست محترم آزمایشگاه جامع تحقیقات دانشگاه علوم پزشکی زنجان

با سلام:

با استناد به درخواست فوق وضمن اعلام موافقت، آقای/خانم..... را جهت استفاده از امکانات

آموزشی/پژوهشی..... به همراه مشخصات پروژه(فایل پیوست) معرفی می نماید.

نام و نام خانوادگی معاون آموزشی دانشگاه مبداء/رئیس موسسه مبداء

مهر و امضاء