**فرم استفاده از آزمایشگاه و تجهیزات گروه شیمی**

**تحصیلات تکمیلی و پروژه کارشناسی**

بسمه تعالی

مدیر محترم گروه شیمی

با سلام

اینجانب .............................. به شماره دانشجویی .............................. دانشجوی رشته .................... مقطع ..................... به راهنمایی ................... و شماره همراه ....................... جهت استفاده از آزمایشگاه و موارد زیر نیاز به معرفی دارم. خواهشمند است دستورات لازم را مبذول فرمایید. ضمنا متعهد می گردم در پایان کار تجهیزات، وسایل امانتی و کلید را سالم به کارشناس مربوطه تحویل دهم و در صورت عدم رعایت موارد یاد شده، مسئولیت آنرا پذیرا باشم.

**تذکر**: در صورت عدم رعایت موارد یاد شده امکان انجام فرایند دفاع مقدور نمی باشد. ساعت کار در آزمایشگاه از 7:30 تا 16:00 بوده و در صورت نیاز به زمان بیشتر با تایید استاد راهنما و هماهنگی کارشناس مربوطه، استفاده از آزمایشگاه امکانپذیر می باشد و مسئولیت حفظ و نگهداری تجهیزات، مواد و اتفاقات احتمالی در این زمان بعهده دانشجو و استاد راهنما می باشد.

امضاء دانشجو: امضاء استاد راهنما:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | آزمایشگاه | تایید کارشناس آزمایشگاه | تایید دانشجو | تایید استاد راهنما |
| روز و ساعات کار (درطی هفته) |  |  |  |  |
| روز و ساعات کار درخارج از زمان اداری |  |  |  |  |
| تجهیزات و دستگاه |  |  |  |  |
| وسایل شیشه ای |  |  |  |  |
| مواد مصرفی |  |  |  |  |

امضاء مدیر گروه : امضاء کارشناس مسئول :