



معاونت آموزشی و تحصیلات تکمیلی دانشگاه  
مدیریت تحصیلات تکمیلی

بسمه تعالی

فرم تعهد رعایت دستورالعمل‌های بهداشتی و رعایت فاصله فیزیکی

در آزمایشگاه/کارگاه‌های دانشگاه گلستان

استاد راهنمای محترم .....

احتراماً اینجانب ..... به شماره دانشجویی ..... متقاضی حضور و استفاده از  
آزمایشگاه/کارگاه ..... در بازه زمانی ..... تا ..... جهت اجرای پایان‌نامه خود می‌باشم.  
در این راستا ضمن قبول مسئولیت حفظ سلامتی خود، تعهد می‌نمایم:

- کلیه دستورالعمل‌های بهداشتی مربوط به جلوگیری از شیوع بیماری کرونا را رعایت نمایم.
- در تمام مدت حضور در آزمایشگاه از ماسک استفاده کنم.
- فاصله فیزیکی خود را با افراد دیگر حاضر در آزمایشگاه حفظ نمایم.
- در صورت بروز و مشاهده علائم بیماری در خود از حضور در آزمایشگاه اجتناب نمایم.

امضای دانشجو:

تاریخ:

تایید استاد راهنما:

- ضرورت حضور فیزیکی دانشجوی نامبرده در آزمایشگاه/کارگاه و بازه زمانی ذکر شده، با توجه به پیشنهاد مصوب دانشجو مورد تایید است.

تایید مدیر گروه:

تایید معاون آموزشی دانشکده: