



بسمه تعالی

فرم معرفی دانشجوی جهت کار در
آزمایشگاه بافت شناسی

گروه علوم تشریح
دانشکده پزشکی

اینجانب دانشجوی PhD/MSc/MD گروه دانشکده دانشگاه علوم پزشکی
بندرعباس با عنوان پایان نامه به کد
اخلاق به راهنمایی استاد راهنما جناب آقای/ سرکار خانم دکتر از
تاریخ لغایت متقاضی استفاده از آزمایشگاه می باشم. اینجانب تمام قوانین و
دستورالعمل ها را مطالعه نموده و متعهد می شوم جهت استفاده از آزمایشگاه همه آنها را رعایت نمایم.
لازم به ذکر است در صورت عدم رعایت موارد ذکر شده در دستورالعمل های آزمایشگاه امکان استفاده نخواهید
داشت. بدیهی است وضع مقررات مناسب و رعایت آن ها جهت ایجاد و حفظ شرایط مناسب برای انجام
هرچه بهتر تحقیقات دانشجویان است و در نهایت دانشجویان ذینفعان رعایت این قوانین و مقررات هستند.

امضای دانشجو

امضای استاد راهنما

شماره تماس:

تذکرات مهم:

حداکثر در ساعات اداری (تا ساعت ۱۴) کار خود را انجام دهید. بدیهی است در صورت بروز مشکل در
ساعات غیراداری مسئولیت با دانشجویانی است که در ساعات غیراداری در آزمایشگاه مشغول به فعالیت بوده
اند.

در صورتی که متقاضی کار در آزمایشگاه در خارج از ساعات اداری هستید فرم مربوط به معرفی به حراست
دانشکده را نیز پر کرده و تحویل گروه دهید.

❖ یک نسخه از فرم را تحویل مدیر گروه، استاد راهنما و دفتر توسعه آموزش دهید.

