



بسمه تعالی

فرم معرفی دانشجوی جهت کار در
آزمایشگاه در ساعت غیر اداری

گروه علوم تشریح
دانشکده پزشکی

مشخصات فردی دانشجو و پایان نامه	نام و نام خانوادگی: رشته و مقطع تحصیلی: شماره دانشجویی: تلفن تماس دانشجو:	عنوان پایان نامه: نام استاد راهنما: کد اخلاق پایان نامه: تلفن تماس استاد راهنما:
تاریخ و ساعت مراجعه به آزمایشگاه: از تاریخ تا ساعت :الی		
(لازم به ذکر است تنها در ساعت و تاریخ ذکر شده در این فرم اجازه حضور در آزمایشگاه را دارید)		
خواهشمند است دلیل و ضرورت استفاده از آزمایشگاه را در ساعت خارج از وقت اداری توضیح دهید:		
آیا قبلا برای استفاده از این آزمایشگاه آموزش دیده اید؟ <input type="checkbox"/> بله <input type="checkbox"/> خیر		
تعهد نامه: اینجانب دانشجویی با مشخصات ذکر شده، با علم به مقررات ایمنی و اخلاقی استفاده از تجهیزات آزمایشگاهی، تعهد می نمایم در زمان حضور در آزمایشگاه خارج از ساعت اداری، کلیه مقررات مربوطه را رعایت نمایم و مسئولیت هر گونه خسارت یا حادثه احتمالی را بر عهده می گیرم.		
نام و نام خانوادگی / امضا (دانشجو و استاد راهنما) / تاریخ		
تایید نهایی توسط حراست دانشکده پزشکی	امضا / تاریخ / نام و نام خانوادگی	

