

بسمه تعالی

فرم درخواست استفاده از آزمایشگاه گروه بیولوژی دریا

نیمسال تحصیلی

شماره دانشجویی:

نام و نام خانوادگی:

گرایش:

مقطع تحصیلی:

ورودی سال:

نام استاد راهنمای اول:

عنوان پایان نامه:

اینجانب متعهد می گردم بهنگام حضور در آزمایشگاه گروه بیولوژی دریا ضمن استفاده از وسایل حفاظت شخصی (روپوش آزمایشگاه، ماسک و دستکش)، کلیه مقررات و پروتوکل‌های ایمنی آزمایشگاه را رعایت نموده و تلاش نمایم از وسایل و تجهیزات آزمایشگاه که به عنوان اموال بیت المال جهت انجام امور پژوهشی (صرفاً مرتبط با موضوع پایان نامه) در اختیار اینجانب به امانت گذاشته شده است مراقبت و حفاظت نمایم.

امضاء دانشجو:

فعالیت دانشجو تحت نظارت اینجانب انجام خواهد شد. امضاء استاد راهنمای اول:

امضاء مدیر گروه :

امضاء رئیس دانشکده: