

بسمه تعالی

فرم درخواست استفاده از آزمایشگاههای گروه شیمی دریا

نیمسال تحصیلی

شماره دانشجویی:

نام و نام خانوادگی:

گرایش:

مقطع تحصیلی:

ورودی سال:

نام استاد راهنمای اول:

عنوان پایان نامه:

نام آزمایشگاه / آزمایشگاههای مورد درخواست:

اینجانب متعهد می گردم بهنگام حضور در آزمایشگاه های گروه شیمی دریا ضمن استفاده از وسایل حفاظت شخصی (روپوش آزمایشگاه، ماسک و دستکش)، کلیه مقررات و پروتوکل های 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:

امضاء مدیر گروه :

امضاء استاد راهنمای اول:

امضاء رئیس دانشکده