

فرم درخواست حضور در خارج از ساعت اداری و ایام تعطیل
(ویژه دانشجویان)

احتراما اینجانب دانشجوی مقطع به شماره دانشجویی متقاضی حضور در آزمایشگاه جامع تحقیقات در تاریخ از ساعت لغایت می باشم. لذا با توجه به التزام و تعهد بنده به موارد ذیل، خواهشمند است در خصوص صدور مجوز لازم دستور مقتضی مبذول فرمائید.

۱. رعایت شئون اسلامی و همچنین قوانین، مقررات و ضوابط دانشکده و آزمایشگاه
۲. همکاری و هماهنگی با انتظامات دانشکده و اعلام ورود و خروج
۳. ارائه کارت شناسایی جهت تردد به انتظامات دانشکده
۴. حفظ اموال عمومی و رعایت تمیزی و پاکیزی محیط کار

❖ اعلام نظر و تأییدیه استاد راهنما:

مدیر محترم آزمایشگاه جامع تحقیقات

با عنایت به نیاز دانشجو جهت استفاده از تجهیزات آزمایشگاه تحت نظارت اینجانب، خواهشمند است دستور اقدام مقتضی را مبذول فرمائید.

مهر و امضا استاد راهنما

❖ اعلام نظر مدیر آزمایشگاه جامع تحقیقات:

کارشناس محترم آزمایشگاه جامع تحقیقات

با توجه به درخواست دانشجو و تأییدیه استاد راهنمای مربوطه با درخواست فوق منوط به رعایت ضوابط و قوانین جاری آزمایشگاه موافقت می گردد.

مهر و امضا مدیر آزمایشگاه

❖ اعلام نظر مسئول حراست دانشکده پزشکی:

مسئول محترم انتظامات دانشکده پزشکی

بدین وسیله آقا/ خانم جهت استفاده از خدمات آزمایشگاه جامع تحت نظارت استاد مربوطه در تاریخ از ساعت لغایت معرفی می گردد.

مهر و امضا مسئول حراست