

فرم درخواست استفاده از تجهیزات آزمایشگاه

مجری محترم طرح ملزم به تهیه کلیه مواد مصرفی در طول انجام پروژه تحقیقاتی می باشد

مدیر محترم آزمایشگاه جامع دانشکده پزشکی

بدینوسیله آقای/خانم دانشجوی رشته ورودی سال مقطع جهت
انجام پایان نامه / طرح تحقیقاتی با عنوان

از تاریخ لغایت در ساعات اداری و تحت نظارت اینجانب به آزمایشگاه جامع دانشکده
پزشکی معرفی میگردد. خواهشمند است دستور فرمائید در چارچوب مقررات همکاری های لازم با نامبرده جهت استفاده از
تجهیزات آزمایشگاه صورت پذیرد.

تجهیزات مورد نیاز جهت استفاده تحت نظارت کارشناسان محترم آزمایشگاه ذکر گردد:

مهر و امضاء مجری طرح

اینجانب متقاضی استفاده از تجهیزات آزمایشگاه متعهد می گردم ضمن هماهنگی کامل با کارشناسان
محترم آزمایشگاه کلیه قوانین و الزامات کار در محیط آزمایشگاه را رعایت نمایم.

امضا متقاضی

همکار محترم با عنایت به درخواست فوق، استفاده از تجهیزات ذکر شده توسط نامبرده تحت نظارت استاد
مربوطه و در حضور کارشناس آزمایشگاه بلامانع است.

امضاء مدیر آزمایشگاه