



درخواست استفاده از امکانات اتاق کشت سلولی دانشکده

دانشگاه علوم پزشکی تبریز
دانشکده داروسازی

احتراماً اینجانب دانشجوی رشته با شماره دانشجویی: جهت انجام کارهای پایان نامه/طرح تحقیقاتی
تحت عنوان: و کد اخلاق ، نیازمند
استفاده از امکانات اتاق کشت سلولی دانشکده، از تاریخ: لغایت و از ساعت تا ساعت هستم.
مشخصات نمونه :

تاریخ و امضای درخواست کننده:
شماره تماس:

ریاست محترم آزمایشگاه مرکزی:

احتراماً خواهشمند است در این زمینه اقدامات لازم را به عمل آورید.

امضای استاد راهنما/ مجری طرح:

رئیس محترم اتاق کشت سلولی دانشکده:

لطفاً امکان استفاده فرد از امکانات اتاق کشت سلولی دانشکده را بررسی نموده و همکاری لازم را در این زمینه به عمل آورید.

امضای ریاست آزمایشگاه مرکزی

حضور نامبرده در بازه زمانی رزرو شده از تاریخ لغایت در اتاق کشت سلولی دانشکده، از نظر اینجانب بلامانع است.

امضای رئیس اتاق کشت سلولی دانشکده

همچنین، اینجانب متعهد می‌شوم:

- نسبت به رزرو اتاق کشت و هماهنگی با کارشناس آزمایشگاه اقدام نمایم.
 - دفتر مربوط به کارکرد روزانه را تکمیل نمایم.
 - مقررات مربوط به آزمایشگاه، طرز استفاده صحیح از دستگاهها و زمان ورود و خروج را رعایت نمایم.
 - وسایل و شیشه‌آلات امانت گرفته را سالم و تمیز تحویل دهم.
 - در صورت ایجاد نقص احتمالی در دستگاه و یا شکستگی شیشه‌آلات و لوازم مصرفی کارشناس آزمایشگاه را در جریان امر قرار دهم.
 - در صورت امکان وسایل مستهلک شده و یا از بین رفته را جایگزین نموده و یا غرامت آن را بپردازم.
 - در صورت عدم مراجعه به آزمایشگاه در روزهای رزرو شده بدون اطلاع قبلی به مدت بیش از سه روز و نقض هر یک از موارد فوق دستگاه در اختیار نفرات دیگر قرار گیرد و آزمایشگاه مخیر است مجوز ورود به آزمایشگاه فرد را باطل نماید.
- وسایل و تجهیزات امانت گرفته شده به شرح زیر می‌باشد:

امضای دانشجو:

تاریخ: