



## فرم درخواست حضور دانشجو در آزمایشگاه تحقیقاتی

دانشگاه کوثر

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|
| <b>ریاست محترم آزمایشگاه:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                |
| احتراماً؛ بدینوسیله آقا/خانم ..... دانشجوی کارشناسی / کارشناسی ارشد به شماره دانشجویی .....<br>برای انجام آزمایشات مربوط به پایان نامه / پروژه کارشناسی / کار تحقیقاتی خود جهت استفاده از امکانات آزمایشگاه تحقیقاتی<br>از تاریخ ..... لغایت ..... خدمتتان معرفی می گردد. لذا خواهشمند است جهت بهره‌برداری دانشجو از<br>آزمایشگاه همکاری لازم صورت پذیرد. |                |
| <b>استاد راهنما:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <b>دانشجو:</b> |
| عنوان پایان نامه / طرح:<br>کد طرح:<br>تاریخ تصویب:                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                |
| نام و نام خانوادگی اساتید راهنما:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                |
| نوع طرح: پروژه کارشناسی : <input type="checkbox"/> پایان نامه کارشناسی ارشد: <input type="checkbox"/> رساله دکتری: <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                               |                |
| مدت حضور در آزمایشگاه: کوتاه مدت : <input type="checkbox"/> بلند مدت: <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                            |                |
| <b>سرپرست محترم اداره حراست:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                |
| احتراماً؛ ضمن ارسال درخواست آقا/خانم ..... عضو هیات علمی گروه ..... جهت استفاده از امکانات<br>آزمایشگاهی در خارج از ساعات اداری، خواهشمند است دستور فرمایید بر حسب صلاحدید هماهنگی‌های لازم در این<br>خصوص بعمل آید.                                                                                                                                      |                |
| <b>رونوشت: کارشناس آزمایشگاه</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                |
| <b>ریاست آزمایشگاه مرکزی</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                |
| حضور دانشجو بلامانع است.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                |
| <b>سرپرست حراست</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                |
| <b>تذکرات:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                |



## فرم درخواست حضور دانشجویان در آزمایشگاه‌ها و کارگاه‌ها

| ایام هفته | ساعت ورود | ساعت خروج | توضیحات |
|-----------|-----------|-----------|---------|
| شنبه      |           |           |         |
| یکشنبه    |           |           |         |
| دوشنبه    |           |           |         |
| سه شنبه   |           |           |         |
| چهارشنبه  |           |           |         |

- 1- توصیه می‌شود حتی المقدور برنامه‌ریزی آزمایشات به گونه‌ای انجام پذیرد که در ساعات اداری قابل انجام باشند.
- 2- جهت حفظ ایمنی با توجه به امکان بروز مشکلات پیش‌بینی نشده بخصوص مسائل ایمنی و امنیتی توصیه می‌شود حتی المقدور دانشجو در محل تنها نباشد.
- 3- مطالعه دستور العمل کار در آزمایشگاه که در آزمایشگاه تحقیقاتی نصب شده است.
- 4- مدت حضور در آزمایشگاه برای دانشجویانی که درس پروژه را اخذ نموده‌اند به مدت یک ترم می‌باشد. در غیر اینصورت دانشجو بایستی به عنوان همکار در طرح پژوهشی ذکر شود و تمامی امور طرح (مواد، آنالیز و...) بر عهده استاد می‌باشد.
- 5- تکمیل ساعات حضور دانشجویان طبق فایل پیوست تکمیل شود.

زمان مورد تقاضا جهت حضور در آزمایشگاه



دانشگاه گیلان

## فرم درخواست حضور دانشجو در آزمایشگاه‌ها و کارگاه‌ها

تجهیزات مورد نیاز:

شیشه آلات مورد نیاز:

مواد شیمیایی:

امضای استاد راهنما