



دانشگاه علوم پزشکی خدمات بهداشتی درمانی کرمانشاه

دانشکده پزشکی بجنورد

مجوز استفاده از آزمایشگاه

با سلام

احتراما بدینوسیله سرکار خانم /جناب آقای، دانشجو/ همکار طرح پژوهشی اینجانب جهت استفاده از آزمایشگاه و تجهیزات ذکر شده ذیل از تاریخ لغایت در ساعات اداری/ غیر اداری به منظور انجام طرح تحقیقاتی خود تحت عنوان ذیل به حضور معرفی می گردد.

عنوان طرح :

وسایل مورد استفاده توسط دانشجو/ همکار طرح عبارت خواهند بود از:

- ۱- نام و نام خانوادگی دانشجو / همکار طرح :
- ۲- امضاء و تاریخ :
- ۳- شماره تماس دانشجو / همکار طرح :
- ۴-
- ۵-

در ضمن، خواهشمند است دستورات لازم را در این خصوص مبذول فرمایید.

- ۱- رعایت کلیه موارد ایمنی و اصول امانت داری در استفاده صحیح و حفظ اموال و وسایل آزمایشگاه توسط دانشجو / همکار طرح و عدم جابجایی دستگاهها و نمونه های سایر دانشجویان بدون هماهنگی قبلی.
 - ۲- رعایت نظافت آزمایشگاه و انتقال ضایعات و نمونه های آزمایش شده به خارج از محیط آزمایشگاه در محل تعیین شده.
 - ۳- در صورت بروز هرگونه حادثه و خرابی تجهیزات و اموال، مدیر و کارشناس آزمایشگاه را مطلع نمایم.
 - ۴- به هنگام اتمام کار و ترک آزمایشگاه، تجهیزات و وسایل، پس از نظافت، به محل اصلی خود بازگردانیده شده، از خاموش بودن تجهیزات برقی و گازی مورد استفاده اطمینان حاصل نموده و درب آزمایشگاه را بسته و از قفل بودن آن اطمینان حاصل نمایم.
 - ۵- رعایت حقوق معنوی آزمایشگاه مورد نظر در دانشکده با ذکر نام آزمایشگاه و دانشگاه علوم پزشکی بجنورد در بخش تقدیر و تشکر (Acknowledgement) محصولات علمی از قبیل پایان نامه، مقاله، اختراع و که در تولید آنها از امکانات و فضای آزمایشگاه استفاده شده است.
 - ۶- مسئولیت هر گونه حادثه احتمالی ناشی از سهل انگاری و عدم رعایت موارد ایمنی به عهده شخص آزمایش کننده می باشد.
- لازم به ذکر می باشد اینجانب بر حسن اجرای موارد فوق الذکر بطور مستمر نظارت خواهم داشت.

نام و نام خانوادگی استاد راهنما / مجری طرح

امضاء و تاریخ

امضاء کارشناس آزمایشگاه

امضاء مدیر گروه آموزشی

امضاء حراست دانشکده

امضاء معاون پژوهشی

امضاء معاون آموزشی