



## فرم استفاده از آزمایشگاه در خارج از وقت اداری مجتمع آموزش عالی لارستان

اینجانب ..... به شماره دانشجویی ..... متقاضی استفاده از آزمایشگاه ..... تعهد می نمایم  
که کلیه اصول ایمنی را در آزمایشگاه رعایت نموده و ضمن آشنایی کامل از نحوه استفاده از دستگاه ها و مواد شیمیایی مورد استفاده،  
کلیه مسئولیت های ایمنی را به عهده می گیرم .

امضاء و

تاریخ

اینجانب ..... استاد راهنمای آقای / خانم ..... ضمن اطلاع کامل از عملکرد و کارآیی ایشان، ایمنی  
دستگاه، روال آزمایش و مواد مورد استفاده را تایید می نمایم.

امضا و

تاریخ

رییس محترم اداره حراست

با سلام و احترام

خواهشمند است دستور فرمائید آقای / خانم ..... به شماره دانشجویی ..... دانشجوی بخش .....  
بتوانند خارج از وقت اداری، از ساعت ..... تا ساعت ..... از تاریخ ..... تا ..... از امکانات  
آزمایشگاه ..... استفاده نمایند .

مدیر آزمایشگاه

استاد راهنما