



درخواست استفاده از آزمایشگاه های مجتمع آموزش عالی لار

مشخصات دانشجو

نام و نام خانوادگی: شماره دانشجویی:
مقطع تحصیلی: استاد-اساتید راهنما:

مشخصات آزمایش

شرح آزمایش: دمای آزمایش:
فشار آزمایش: خصوصیات مواد:
سایر شرایط:

مسئولیت آسیب دیدن دستگاه ناشی از استفاده از هر گونه ماده شیمیایی به جز موارد ذکر شده فوق، به عهده دانشجو و استاد راهنما می باشد.

عنوان آزمایش	دستگاه	تعداد آزمایش	برآورد زمان	هزینه کل
--------------	--------	--------------	-------------	----------

توجه: مواد مصرفی آزمایشگاه باید توسط دانشجو تهیه گردد و دانشگاه هیچ گونه تعهدی در فراهم کردن مواد مصرفی ندارد.

نوبت دهی جهت انجام آزمایش با توجه به حجم کاری آزمایشگاه و برنامه قبلی دستگاه ها انجام می شود.

کارشناس محترم آزمایشگاه

با سلام و احترام

آقای/خانم به شماره دانشجویی مجوز استفاده از آزمایشگاه جهت انجام تست های ذکر شده را دارا می باشد

رییس آزمایشگاه های مجتمع آموزش عالی لار