**فرم درخواست کار عملی پایان نامه در آزمایشگاه**

* **" از اساتید محترم و مسئولین محترم آزمایشگاه ها تقاضا می گردد در تکمیل فرم دقت لازم را به عمل آورند تا از هر گونه عدم هماهنگی و تجمع بیش از دو دانشجو در آزمایشگاه های دانشکده جلوگیری گردد."**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **استاد راهنمای محترم:**  با احترام نظر بر اینکه حضور اینجانب........................................ به شماره دانشجویی:..................................................جهت انجام آزمایشات مربوط به کار عملی پایان نامه در آزمایشگاه..................................................در روزهای .............................................. مورخ ...................... لغایت ...........................ضروری است، خواهشمند است هماهنگی لازم را جهت تردد و حضور اینجانب در آزمایشگاه مربوطه به عمل آورید**. ضمناً اینجانب مسئولیت رعایت موارد ایمنی و بهداشتی مربوط به بیماری کورونا را شخصاً عهده دار بوده و رعایت خواهم نمود.**  **نام و نام خانوادگی دانشجو**: **امضا: تاریخ:** | | | | | | | | | |
| **عنوان پروپوزال:** | | | | | | | | | |
| **اساتید راهنما:** | | | | | **اساتید مشاور:** | | | | |
| **تعداد واحد گذرانیده:** | | | | | **تاریخ اخذ کد اخلاق پروپوزال:** | | | | |
| **نمره واحد پایان نامه 1:** | | | | | **نمره واحد پایان نامه 2:** | | | | |
| اطلاعات مربوط به تعداد واحد گذرانیده و نمره پایان نامه 1 و 2، خانم / آقای .......................................... به شماره دانشجویی .................................. مورد تایید است.  **تاریخ مهر و امضای آموزش** | | | | | | | | | |
| احتراما ضمن تقبل مسئولیت نظارت بر حضور دانشجوی فوق در آزمایشگاه................................. خواهشمند است دستور فرمایید اقدام لازم در مورد حضور ایشان از تاریخ .................................. لغایت .................................. در ساعات و روزهای قید شده در جدول زیر مبذول فرمایند.   * (تقاضا می گردد اساتید گرامی در تکمیل فرم دقت لازم را بعمل آورند تا از هر گونه عدم هماهنگی و تجمع بیش از دو دانشجو در آزمایشگاه های دانشکده جلوگیری گردد.)   **تاریخ امضای استاد راهنما** | | | | | | | | | |
| **ساعات مجاز جهت انجام امور عملی در آزمایشگاه:** | | | | | **روزهای مجاز هفته جهت انجام امور عملی در آزمایشگاه:** | | | | |
| شنبه | یکشنبه | دوشنبه | سه شنبه | چهارشنبه | شنبه | یکشنبه | دوشنبه | سه شنبه | چهارشنبه |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| معاون محترم تحقیقات و فناوری دانشکده:  حضور دانشجو از تاریخ: ...............................لغایت: .............................. در ساعات.............................. در آزمایشگاه ...................................... بلامانع می باشد.  **امضای رییس آزمایشگاه امضای مدیر گروه**  **(محل اجرای پایان نامه)** | | | | | | | | | |
| نگهبانی و کارشناس محترم آزمایشگاه:  دانشجو از تاریخ.............................. لغایت ........................... در ساعات ...............................مجاز به تردد در آزمایشگاه .................................... می باشد.  **امضای معاون تحقیقات و فناوری دانشکده** | | | | | | | | | |