|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  بسمه تعالی | شماره ....................... تاریخ ....................... |

**ریاست محترم پژوهشکده فناوری­های نوین زیستی دانشگاه**

باسلام،

 احتراماً نظر به ضرورت حضور دانشجوی ذیل در ساعات غیراداری و روزهای تعطیل در آزمایشگاه ............................ پژوهشکده، خواهشمند است مقرر فرمائید انتظامات دانشگاه با نامبرده همکاری فرمایند.

|  |
| --- |
| خانم/آقای .............................................. دانشجوی رشته ..................................... مقطع ............... شماره دانشجویی ...................................... تلفن تماس ......................................  |
| از تاریخ ........./........./ 139 لغایت ........../........../ 139 |
| توضیحات:  نام و نام خانوادگی استاد راهنما امضاء و تاریخ |
| اینجانب ................................. دانشجوی دوره ......................... گروه ..................................... متعهد می گردم تمامی مقررات ایمنی و آزمایشگاهی، قوانین وضع شده در گروه و همچنین حفاظت فیزیکی در ساعات حضورم در آزمایشگاه مربوطه را رعایت نمایم و کلیه مسئولیت آن را می پذیرم.نام و نام خانوادگی دانشجو امضاء و تاریخ |
| نظر مدیر گروه پژوهشی ............................... پژوهشکده نام و نام خانوادگی امضاء و تاریخ |
| **مسئول محترم انتظامات دانشگاه**باسلام، احتراماً، مراتب جهت اطلاع و همکاری لازم به حضور معرفی می­گردند./ با تشکـر دکتر مرتضی موحدی فاضلرئیس پژوهشکده |