|  |
| --- |
| **مشخصات سفارش دهنده** |
| **کدملی/کد اقتصادی:** | **نام و نام خانوادگی:** |
| **مقطع: هیئت علمی □ کارشناسی ارشد □ دکتری □ همکار طرح □ سایر □**  | **نام شرکت/ سازمان/ دانشگاه/دانشکده:** |
| **شماره دانشجویی:** | **رشته/گرایش:** |
| **Email:** | **شماره تماس ضروری:** |
| **شماره تماس استاد راهنما / مجری طرح:** | **استاد راهنما / مجری طرح:** |
| **عنوان طرح / پایان نامه:** |

|  |
| --- |
|  **مشخصات نمونه:**  |
| **سمیت  خورندگی  محرک دستگاه تنفسی  کاهش سطح هوشیاری  پرتوزایی****قابلیت اشتعال  فراریت انفجاری****اینجانب مسئولیت کلیه عواقب ناشی از خطرات نمونه قید شده در بند فوق را میپذیرم.** **نمونه پس از انجام آزمون عودت شود □****در صورتی که گزینه بالا انتخاب نشود، نمونه بعد از مدت 10 روز پس از ارسال نتیجه امحا خواهد شد.** | **سرویس خدمت دهنده** | **تعداد نمونه** | **ردیف** |
|  |  | 1 |
|  |  | 2 |
|  |  | 3 |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **تعداد نمونه** | **سرویس خدمت دهنده** | **قيمت واحد(ریال)** | **مبلغ کل(ریال)** | **تخفيف همكار يا شبكه راهبردي** | **مبلغ قابل پرداخت(ریال)** |
|  |  |  |  |  |  |

**نکات مهم:**

1. مطالعه و رعایت کلیه مقررات، راهنمای ایمنی آزمایشگاه، نکات ایمنی و دستورالعمل کار با دستگاه­های مورد نیاز (معهذا، در صورت بروز هر گونه حادثه در اثر عدم رعایت نکات ایمنی، مسئولیت پیامدها به عهده دانشجو / محقق است).
2. عدم استفاده از تجهیزات آزمایشگاهی پیش از هماهنگی با کارشناس آزمایشگاه و یا پیش از آموزش کامل روش صحیح
3. برنامه­ریزی جهت آغاز و پایان فعالیت در ساعات اداری (در صورت نیاز به استفاده از امکانات آزمایشگاهی در خارج از وقت اداری و روزهای تعطیل با تایید کارشناس آزمایشگاه، استاد راهنما / مجری طرح پژوهشی و رئیس آزمایشگاه نسبت به اخذ مجوز اقدامات لازم صورت پذیرد).
4. استفاده از روپوش تمیز و مناسب، دستکش و عینک حین کار در آزمایشگاه
5. عدم خوردن و آشامیدن در محیط آزمایشگاه
6. قراردادن وسایل و یا مواد شیمیایی در جای مخصوص به خود و یا تحویل به کارشناس آزمایشگاه
7. حفظ نظافت محیط آزمایشگاه حین آماده­سازی نمونه­، شستشوی ظروف مصرفی و تمیز کردن میز کار
8. انجام آزمون­ها طبق دستورالعمل­ها و نکات ایمنی
9. مطلع ساختن کارشناس آزمایشگاه از هرگونه خسارت به دستگاه­ها / تجهیزات
10. به عهده گرفتن مسئولیت رعایت ضوابط ایمنی جهت پیشگیری از آسیب به خود، دیگران، دستگاه­های آزمایشگاهی و تجهیزات (کارشناس آزمایشگاه در این رابطه مسئولیتی نخواهند داشت).
11. جلوگیری از حضور اینجانب در آزمایشگاه به دلیل عدم رعایت ضوابط استفاده صحیح از آزمایشگاه، تجهیزات و اصول ایمنی
12. ثبت گزارش کار روزانه در آزمایشگاه و استفاده از دستگاه­ها در فرم کنار دستگاه
13. تحویل تمامی وسایل به کارشناس آزمایشگاه پس از اتمام کار

اینجانب .............................................. متقاضی استفاده از فضا و تجهیزات آزمایشگاه های زیر مجموعه آزمایشگاه جامع تحقیقات هستم و متعهد می شوم مقررات مشروح در تعهدنامه پیوستی را به دقت اجرا کنم. **اینجانب** **آگاه هستم که در صورت هرگونه تخلف و سهل­انگاری مسئولین مربوطه طبق مقررات با اینجانب برخورد خواهند کرد.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **تایید کارشناس آزمایشگاه** | **نام و امضاء درخواست کننده** |  **نام و امضاء استاد راهنما / مجری طرح** |
|  |  |  |