

فرم درخواست استفاده از خدمات و امکانات

آزمایشگاه جامع



کد نمونه:

دانشگاه علوم پزشکی رفسنجان

تاریخ دریافت نمونه:

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

مشخصات نمونه:			
ردیف	تعداد نمونه	سرویس خدمت دهنده	سمیت □ خوردگی □ محرک دستگاه تنفسی □ کاهش سطح هوشیاری □ پرتوایی □ قابلیت اشتعال □ فراریت □ انفجاری □ اینجانب مسئولیت کلیه عواقب ناشی از خطرات نمونه قید شده در بند فوق را میپذیرم.
۱			
۲			
۳			نمونه پس از انجام آزمون عودت شود □ در صورتی که گزینه بالا انتخاب نشود، نمونه بعد از مدت ۱۰ روز پس از ارسال نتیجه امحا خواهد شد.

تعداد نمونه	سرویس خدمت دهنده	قیمت واحد (ریال)	مبلغ کل (ریال)	تخفیف همکار یا شبکه راهبردی	مبلغ قابل پرداخت (ریال)

نکات مهم:

- ۱- مطالعه و رعایت کلیه مقررات، راهنمای ایمنی آزمایشگاه، نکات ایمنی و دستورالعمل کار با دستگاه‌های مورد نیاز (معهد)، در صورت بروز هر گونه حادثه در اثر عدم رعایت نکات ایمنی، مسئولیت پیامدها به عهده دانشجو / محقق است.
- ۲- عدم استفاده از تجهیزات آزمایشگاهی پیش از هماهنگی با کارشناس آزمایشگاه و یا پیش از آموزش کامل روش صحیح

فرم درخواست استفاده از خدمات و امکانات

آزمایشگاه جامع



دانشگاه علوم پزشکی رفسنجان

کد نمونه:

تاریخ دریافت نمونه:

- ۳- 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).
- ۴- استفاده از روپوش تمیز و مناسب، دستکش و عینک حین کار در آزمایشگاه
- ۵- عدم خوردن و آشامیدن در محیط آزمایشگاه
- ۶- قراردادن وسایل و یا مواد شیمیایی در جای مخصوص به خود و یا تحویل به کارشناس آزمایشگاه
- ۷- حفظ نظافت محیط آزمایشگاه حین آماده‌سازی نمونه، شستشوی ظروف مصرفی و تمیز کردن میز کار
- ۸- انجام آزمون‌ها طبق دستورالعمل‌ها و نکات ایمنی
- ۹- مطلع ساختن کارشناس آزمایشگاه از هرگونه خسارت به دستگاه‌ها / تجهیزات
- ۱۰- 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).
- ۱۱- جلوگیری از حضور اینجانب در آزمایشگاه به دلیل عدم رعایت ضوابط استفاده صحیح از آزمایشگاه، تجهیزات و اصول ایمنی
- ۱۲- ثبت گزارش کار روزانه در آزمایشگاه و استفاده از دستگاه‌ها در فرم کنار دستگاه
- ۱۳- تحویل تمامی وسایل به کارشناس آزمایشگاه پس از اتمام کار

اینجانب متقاضی استفاده از فضا و تجهیزات آزمایشگاه‌های زیر مجموعه آزمایشگاه جامع تحقیقات هستم و متعهد می‌شوم 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.

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