**« بسمه تعالی»**

 **تعهد نامه جهت فعاليت در آزمايشگاه تاريخ:**

----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

اين فرم بايد توسط متقاضي براي انجام فعاليت هاي آزمايشگاهي تكميل شده و به كارشناس آزمايشگاه تحويل گردد.

اينجانب-------------------------------- دانشجوي مقطع--------------- رشته ----------------- به شماره دانشجويي-------------------و به راهنمايي ----------------------- براي حضور در آزمايشگاه---------- طي مدت زمان----------- ماه و استفاده از تجهيزات آن، با قبول شرايط زير مايل به انجام فعاليت هاي آزمايشگاهي هستم.

1. اينجانب راهنماي ايمني آزمايشگاه (قابل دانلود از سايت دانشگاه) را مطالعه نموده و خود را ملزم به رعايت همه موارد آن مي دانم.
2. بدون هماهنگي با كارشناس مسئول آزمايشگاه و يا پيش آموزش كامل روش درست استفاده از تجهيزات آزمايشگاهي از آن ها استفاده نخواهم كرد.
3. هماهنگي قبلي با كارشناس (حداقل سه روز قبل) جهت حضور در تعطيلات الزامي است.
4. در آماده سازي، انجام آزمايش ها، جمع آوري و نظافت محوطه مورد استفاده براي آزمايش ها با كارشناس آزمايشگاه مسؤولانه همكاري خواهم داشت.
5. برنامه ريزي فعاليت به گونه اي انجام خواهد شد كه در ساعات اداري بتوانم كار را به اتمام برسانم.
* در صورت لزوم با هماهنگی کارشناس و تأیید حراست در ساعات غیر اداری قابل انجام و بلامانع است.
1. اينجانب مسئوليت پيامدهاي همه فعاليت هاي خود را در آزمايشگاه به عهده مي گيرم.
2. در صورتي كه به هر دليلي خسارتي به ابزار و تجهيزات آزمايشگاهي وارد شود، يا از عملكرد نادرست آن ها آگاه شوم، آن را به سرعت به اطلاع كارشناس آزمايشگاه خواهم رساند و از ابزار و تجهيزات آسيب ديده و معيوب آزمايشگاهي جهت انجام فعاليت هاي خود استفاده نخواهم كرد.
3. در صورت عدم رعایت ضوابط استفاده صحیح از آزمایشگاه و تجهیزات آن مراتب از طریق کارشناس آزمایشگاه به مدیر گروه و رئیس آزمایشگاه دانشکده اطلاع رسانی شده و تصمیم گیری در خصوص ادامه فعالیت اینجانب با نظر ایشان صورت می گیرد.
4. در صورتي كه بر اثر عدم رعايت ضوابط ايمني، بي دقتي، استفاده نادرست يا بدون اجازه و آموزش لازم از ابزار موجود در آزمايشگاه توسط اينجانب، آسيبي به خود يا ديگران وارد شود، يا به تجهيزات آزمايشگاه خسارتي برسد، مسئوليت آن به عهده اينجانب خواهد بود و آزمايشگاه مسئوليتي در اين زمينه ندارد.
5. ملزم به استفاده از روپوش آزمايشگاه و برگه هاي استفاده از دستگاه ها هستم.
6. ملزم به پر کردن برگه های استفاده از دانشگاه ها (Logbook) هستم.

امضا دانشجو: