



بسمه تعالی

شماره

تاریخ

ریاست محترم پژوهشکده فناوری های 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 / / ۱۳۹۹ لغایت / / ۱۳۹۹ |
| 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 می گردند./ با تشکر دکتر مرتضی موحدی فاضل رئیس پژوهشکده |