



## فرم حضور دانشجویان دانشکده علوم نوین پزشکی در آزمایشگاه ها در ساعات غیر اداری

استاد راهنمای محترم: جناب آقای دکتر / سرکار خانم دکتر:

با احترام، نظر بر اینکه حضور اینجانب ..... به شماره ملی ..... جهت انجام  
آزمایشات ..... در آزمایشگاه ..... دانشکده ..... بعد از ساعات اداری روز  
..... مورخ ..... جهت انجام آزمایش ..... ضروری است، خواهشمندم هماهنگی  
لازم را جهت تردد و حضور اینجانب در آزمایشگاه مربوطه به عمل آورید. ضمناً مسئولیت عدم رعایت موارد ایمنی و مقررات  
را شخصا عهده دار بوده و در صورت بروز خسارات جبران خواهم نمود.

نام و نام خانوادگی دانشجو: امضا تاریخ

ریاست محترم آزمایشگاه های دانشکده

احتراما اینجانب ضمن تقبل مسئولیت نظارت بر حضور دانشجوی فوق در آزمایشگاه ..... خواهشمندم دستور  
فرمایید اقدام لازم را در مورد حضور ایشان در تاریخ ..... مبذول فرمایند.

نام و نام خانوادگی استاد راهنما امضا تاریخ

معاون محترم تحقیقات و فناوری دانشکده

احتراما به استحضار می رساند حضور نامبرده در تاریخ ..... در آزمایشگاه ..... از نظر  
اینجانب بلامانع است.

رییس آزمایشگاه های دانشکده

مسئول محترم حراست

احتراما با حضور دانشجوی مورد اشاره موافقت می گردد.

معاون تحقیقات و فناوری دانشکده

انتظامات دانشکده

احتراما با توجه به موافقت حضور آقای / خانم ..... در آزمایشگاه ..... دانشکده با رعایت  
مقررات و ثبت ساعات ورود و خروج ایشان در دفتر مربوطه مساعدت لازم را مبذول فرمایید.

حراست