

دانشگاه علوم پزشکی شیراز  
دانشکده بهداشت  
مجوز حضور در دانشکده در ساعت غیر اداری

استاد محترم راهنما جناب آقای دکتر / سرکار خانم دکتر ..... با سلام، احتراماً نظر به اینکه اینجانب ..... دانشجوی مقطع کارشناسی ارشد / Ph.D ..... رشته ..... جهت انجام فعالیت های مربوط به پایان نامه خود به شرح ذیل می بایست از تاریخ ..... لغایت ..... در ساعت غیر اداری (از ساعت ..... لغایت ..... در قسمت ..... حضور پیدا کنم، خواهشمند است ترتیبی اتخاذ فرمائید تا نسبت به صدور مجوز نیاز اقدام لازم به عمل آید. ضمناً اینجانب متعهد می گردم کلیه مقررات اینمی و انصباطی دانشکده را رعایت نمایم.

فهرست فعالیت های مورد نظر:

- ۱
- ۲
- ۳
- ۴

تأیید استاد راهنما:

نام و تاریخ و امضاء :

تاریخ :  
نام و امضاء دانشجو

محل تأیید مسئول آزمایشگاه:

حضور متقاضی مذکور از تاریخ ..... لغایت ..... از ساعت ..... لغایت ..... در آزمایشگاه ..... مشروط با رعایت موارد ذیل بلامانع است  به دلیل ..... امکان پذیر نمی باشد  ضمناً نکات اینمی ذیل به متقاضی آموزش داده شد و تعهد نامه رعایت اصول اینمی در آزمایشگاه توسط ایشان تکمیل و در آزمایشگاه بایگانی گردید.

شرایط کار در آزمایشگاه: استفاده از تجهیزات حفاظت فردی <input type="checkbox"/> سایر شرایط اختصاصی :  با توجه به موارد فوق، نامبرده از نحوه کار با دستگاهها مطلع بوده و صلاحیت استفاده از آنها را دارا می باشد:  نام و امضاء مسئول آزمایشگاه: تاریخ:	موضوع آموزش
	نحوه استفاده از دوش و چشم شوی اضطراری
	نحوه استفاده از خاموش کننده های حریق
	نحوه ارتباط با انتظامات دانشکده
	شماره تلفن های اضطراری
	مفاد دستورالعملهای کار با تجهیزات آزمایشگاهی
	نحوه استفاده از MSDS مواد شیمیایی
	محل و نحوه استفاده از تجهیزات حفاظت فردی

۱	نحوه استفاده از دوش و چشم شوی اضطراری
۲	نحوه استفاده از خاموش کننده های حریق
۳	نحوه ارتباط با انتظامات دانشکده
۴	شماره تلفن های اضطراری
۵	مفاد دستورالعملهای کار با تجهیزات آزمایشگاهی
۶	نحوه استفاده از MSDS مواد شیمیایی
۷	محل و نحوه استفاده از تجهیزات حفاظت فردی

بدینوسیله اینجانب ..... تأیید می نمایم آموزش های مورد نیاز در مورد نکات اینمی و انصباطی را دریافت نموده و تعهد می نمایم، ضمن مراقبت از دستگاهها نسبت به رعایت موارد مذکور در هنگام حضور در آزمایشگاه اقدام نمایم و کلیه مسئولیت های ناشی از عدم رعایت اصول مذکور را می پذیرم.  
هرگونه شرایط نایمن را فوراً به انتظامات دانشکده و در اولين روز کاري به سرپرست آزمایشگاه گزارش نمایم.

نام امضاء متقاضی:

با توجه به شرایط فوق به متقاضی مذکور اجازه داده می شود از تاریخ ..... لغایت ..... از ساعت ..... لغایت ..... و به شرط رعایت موارد اینمی و انصباطی مذکور در آزمایشگاه ..... حضور یابد.

نام و امضاء معاون پشتیبانی دانشکده:

نکات مهم:

- ۱- این مجوز فقط به مدت ذکر شده در فوق اعتبار دارد و پس از آن لازم است نسبت به اخذ مجوز جدید اقدام گردد.
- ۲- حضور دانشجو پس از اخذ مجوز صرفاً در روزهای شنبه تا چهارشنبه و حداکثر تا ساعت ۲۴ مجاز می باشد.
- ۳- دانشجو موظف است ورود و خروج خود را به مسئول انتظامات اطلاع دهد و هنگام ترک آزمایشگاه کلید را به انتظامات تحويل دهد.
- ۴- این مجوز در صورت گزارش سرپرست آزمایشگاه مبنی بر رعایت اصول اینمی و نکات انصباطی توسط دانشجو لغو می گردد.
- ۵- مجوز مذکور به هیچ عنوان در بعد از ساعت ۲۴ اعتبار ندارد.

توزيع نسخ:

- معاون محترم پشتیبانی دانشکده
- مسئول محترم انتظامات دانشکده
- سرپرست محترم آزمایشگاه گروه