



((دانشگاه اراک))

تاریخ:

((مجوز حضور در آزمایشگاه - کارگاه))

استاد راهنمای گرامی جناب آقای دکتر / سرکار خانم دکتر.....

اینجانب..... شماره دانشجویی..... دانشجوی مقطع..... رشته..... متقاضی استفاده از آزمایشگاه / کارگاه..... به منظور انجام کارهای تحقیقاتی خود می باشم. ضمناً تعهد می نمایم که از تمامی مقررات و قوانین حضور در آزمایشگاه / کارگاه مربوطه مطلع بوده و مسائل ایمنی رانیز رعایت نمایم.

تلفن همراه:

نام و نام خانوادگی / امضاء دانشجو:

تلفن تماس ضروری:

مدیر محترم گروه.....

با درخواست دانشجوی فوق به منظور حضور در آزمایشگاه / کارگاه..... با نظارت و قبول تمامی مسئولیت حضور ایشان توسط اینجانب و طبق جدول حضور روبرو برای نیم سال تحصیلی / تابستان موافقت می شود. ضمناً اعلام می دارد دانشجو با حضور اینجانب و یا کارشناس مربوطه در آزمایشگاه حضور خواهد داشت.

نام و نام خانوادگی / امضاء استاد راهنما:

ایام هفته	تایید <input checked="" type="checkbox"/>	عدم تایید <input type="checkbox"/>	ساعت حضور
شنبه	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	از تا
یکشنبه	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	از تا
دوشنبه	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	از تا
سه شنبه	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	از تا
چهارشنبه	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	از تا
پنج شنبه	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	از تا
جمعه	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	از تا

رئیس / معاون محترم دانشکده.....

حضور دانشجوی فوق در آزمایشگاه / کارگاه مذکور و تحت نظارت و مسئولیت وبا حضور استاد راهنما یا کارشناس مربوطه بلامانع است.

نام و نام خانوادگی / امضاء مدیر گروه.....

مدیر محترم حراست دانشگاه اراک

حضور دانشجوی فوق در آزمایشگاه / کارگاه ، طبق جدول زمانی بالابلامانع بوده و نظارت بر حسن اجرای قوانین و همچنین حضور استاد راهنما و با کارشناس مربوطه برعهده این دانشکده می باشد.

نام و نام خانوادگی / امضاء رئیس / معاون دانشکده.....