**فرم استفاده از آزمایشگاه مرکزی دستگاهی**

اینجانب دانشجوی مقطع به شماره دانشجویی تحت راهنمایی استاد گرامی شماره همراه برای استفاده از آزمایشگاه مرکزی دستگاهی تقاضای تعریف نام کاربری و رمز عبور دارم. در ضمن شرایط ذیل برای کار در آزمایشگاه مرکزی را کاملا قبول دارم و متعهد به انجام آن می­گردم.

1. پس از ورود به هر سیستم و استفاده از دستگاه مربوطه حتما آن را log off کرده و مسئولیت استفاده سایرین از اکانت و حفظ رمز عبور خود را می­پذیرم.
2. رعایت نظافت دستگاه و میز کار خود پوشیدن روپوش آزمایشگاه
3. رعایت موارد ایمنی و مقررات آزمایشگاه و پرهیز از استفاده از حلال­های سمی
4. رعایت سکوت و نظم آزمایشگاه و پرهیز از هرگونه شوخی با یک دیگر
5. خاموش کردن دستگاه UV و فلوئورسانس پس از طیف گیری، در صورتی که پس از آن از دستگاه استفاده نشود.
6. یادگیری طرز کار با دستگاه قبل از استفاده از آن
7. برنامه ریزی زمانی برای استفاده از هر دستگاه و اتمام کار خود قبل از تشکیل کلاس آموزشی در آزمایشگاه و همچنین قبل از پایان ساعت اداری برای دستگاه FT-IR الکتراسونیک و دستگاه­های داخل پارتیشن

 نام و نام خانوادگی:

 امضاء دانشجو

درصورت عدم رعایت موارد فوق از ادامه کار شما جلوگیری خواهد شد.