

با سلام و احترام

بدینوسیله سرکار خانم / جناب آقای با مشخصات ذیل به منظور انجام طرح های تحقیقاتی / پایان نامه با مسئولیت آقای دکتر / خانم دکتر در این گروه جهت دریافت مجوز کار در آزمایشگاه بخش..... حضورتان معرفی می گردد.

امضا رابط ایمنی بخش

نام و نام خانوادگی / امضاء مدیر گروه

امضا استاد راهنما

رشته و مقطع تحصیلی :
نوع فعالیت : پایان نامه <input type="checkbox"/> طرح تحقیقاتی <input type="checkbox"/> سایر
عنوان تحقیق / پایان نامه :
زمان فعالیت : ساعت اداری <input type="checkbox"/> ساعت غیر اداری <input type="checkbox"/>
مدت زمان پیش بینی شده جهت همکاری نامبرده : ماه
* در صورت حضور دانشجو در ساعات غیر اداری در دانشکده مجوز ورود به دانشکده پیوست گردد.

رابط ایمنی محترم گروه

با سلام و احترام

بدینوسیله تایید میگردد که دانشجوی نامبرده در تاریخ امتحان ایمنی را با موفقیت گذرانده است. و گواهی مربوطه را دریافت کرده اند.

توضیحیان

مسئول ایمنی و بهداشت کار

این قسمت فقط برای دانشجویانی که در ساعات غیر اداری و یا از سایر واحدها و دانشکده ها در دانشکده حضور خواهند داشت می باشد.

شماره :

تاریخ :

جناب آقای دکتر

معاون محترم پشتیبانی دانشکده پزشکی

باسلام واحترام

بدینوسیله سرکار خانم / جناب آقای
دکتر / خانم دکتر
با مشخصات ذیل به منظور انجام طرح های تحقیقاتی / پایان نامه با مسئولیت آقای
درا این گروه جهت دریافت مجوز ورود به دانشکده حضورتان معرفی می گردد.
ضمناً ایشان مجوز ورود به آزمایشگاه را از واحد ایمنی وبهداشت کار اخذ نموده اند که گواهی ایشان پیوست می باشد.

نام ونام خانوادگی / امضاء مدیر گروه