



درخواست مجوز ورود و تعهدنامه دانشجوی

(فرم شماره 1- استفاده از آزمایشگاه ها از ساعت 6 صبح الی 23)

ریاست محترم دانشکده/مدیر محترم گروه آموزشی/ریاست محترم موسسه پژوهشی/ مسئول محترم مرکز کامپیوتر/سرپرست محترم آزمایشگاه/مسئول محترم کارگاه:

باسلام و احترام،

اینجانب..... دانشجوی مقطع ..... گرایش..... به شماره دانشجویی..... تقاضا می‌نمایم بعد از ساعات اداری از امکانات موسسه پژوهشی/ مرکز کامپیوتر/آزمایشگاه/ کارگاه .....ز ساعت 6 صبح الی 23 و از تاریخ / / لغایت / / استفاده نمایم و متعهد می‌شوم:\*

- 1- در صورت بروز هر گونه حادثه، ریاست محترم دانشکده/ مدیر محترم گروه آموزشی/ ریاست محترم موسسه پژوهشی / مسئول محترم مرکز کامپیوتر/ سرپرست محترم آزمایشگاه/ مسئول محترم کارگاه/ ..... و همچنین مسئولین محترم پردیس دانشکده های فنی و دانشگاه تهران هیچگونه مسئولیتی در این باره نداشته و مسئولیت هر گونه حادثه و کلیه عواقب آن به عهده اینجانب باشد.
- 2- شئونات فرهنگی، اخلاقی، دانشگاهی و مقررات و همچنین آیین نامه‌های انضباطی دانشگاه و مقررات داخلی محل استفاده از امکانات را رعایت نمایم.
- 3- از ساخت کلید درب ورودی مکان های فوق الذکر و یا در اختیار دیگران قرار دادن کلید، خودداری نمایم.
- 4- نسبت به حفظ تجهیزات، وسایل و امکانات، مسولانه عمل نموده و متعهد به جبران خسارت و ضرر و زیان وارده باشم.
- 5- ساعت حضور را رعایت نمایم و حفاظت فیزیکی پردیس/دانشکده/ گروه مجاز است در صورت تخلف، طبق مقررات اقدام نماید.
- 6- در پایان مهلت قانونی استفاده از محل مورد تقاضا، کلید تحویل داده شده را به مسئول محترم ذیربط عودت دهم.
- 7- درب ورودی آزمایشگاه/کارگاه/موسسه پژوهشی بنا بر مقررات و ملاحظات ایمنی در زمان حضور اینجانب، بسته نخواهد بود.

امضاء:

تاریخ:

نام و نام خانوادگی:

(\* توجه: در صورت هرگونه تخلف مجوز صادره باطل و مطابق مقررات اقدام فرمایید.

ریاست محترم دانشکده/ مدیر محترم گروه آموزشی/ ریاست محترم موسسه پژوهشی .....

با سلام،

با استناد به تعهدنامه فوق و ضمن اعلام موافقت، آقای/خانم ..... به شماره دانشجویی.....را جهت استفاده از ..... از ساعت 6 صبح الی 23 و از تاریخ / / لغایت / / معرفی می نماید.

تاریخ:

امضاء

نام و نام خانوادگی رئیس موسسه پژوهشی/ مسئول مرکز کامپیوتر/ سرپرست آزمایشگاه / مسئول کارگاه:

رئیس محترم اداره حراست پردیس دانشکده های فنی

باسلام،

ضمن اعلام موافقت، جهت اقدام لازم ارسال می گردد.

موافقت نمی شود

موافقت می شود

امضاء:

تاریخ:

نام و نام خانوادگی رئیس دانشکده/ مدیر گروه آموزشی/ رئیس موسسه پژوهشی (یا از طرف ایشان):

مسئول محترم واحد حفاظت فیزیکی پردیس شماره دو دانشکده های فنی ورود، حضور و خروج نامبرده بلامانع است.

امضاء:

تاریخ:

رئیس اداره حراست پردیس دانشکده های فنی:

اینجانب ..... یک عدد کلید موسسه پژوهشی/مرکز کامپیوتر/ آزمایشگاه/ کارگاه/ ..... به شماره ..... را دریافت نمودم. تلفن تماس:

ثبت شد

تاریخ:

تاریخ:

امضاء: