



بسمه تعالی



درخواست مجوز ورود و تعهدنامه دانشجو

(فرم شماره 2- استفاده از آزمایشگاه ها از ساعت 23 تا 6 صبح)

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 ساعت اداری از امکانات موسسه پژوهشی/ مرکز کامپیوتر/آزمایشگاه/ کارگاه..... از ساعت 23 الی 6 صبح 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.
- 8- حضور خود را تا ساعت 23:30 به نیروی حفاظت فیزیکی اطلاع دهم.
- 9- در صورت حضور افراد بدون مجوز در محل،موضوع را به نیروی حفاظت فیزیکی اطلاع دهم.

نام و نام خانوادگی: تاریخ: امضاء:

(*) توجه: در صورت هر گونه 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 23 الی 6 صبح و از تاریخ / / لغایت / / معرفی می نماید و بنا بر تشخیص اینجانب ، حضور ایشان در این بازه زمانی در این محل ضروری است و مسئولیت موارد و مشکلات احتمالی در این بازه به عهده اینجانب می باشد.

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

رئیس محترم اداره حراست پردیس دانشکده های فنی

باسلام،

ضمن اعلام موافقت، جهت اقدام لازم ارسال می گردد.

موافقت می شود موافقت نمی شود

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

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

رئیس اداره حراست پردیس دانشکده های فنی: تاریخ: امضاء:

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

ثبت شد تاریخ: ثبت کننده:

امضاء: تاریخ: