



درخواست مجوز ورود و تعهدنامه همکاری طرح های پژوهشی و امریه های سربازی

(فرم شماره 4- استفاده از امکانات 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،

- 1- اینجانب.....همکار طرح پژوهشی جناب آقای دکتر ..... / امریه سربازی، تقاضا می‌نمایم از امکانات موسسه پژوهشی/ مرکز کامپیوتر/آزمایشگاه/ کارگاه ..... از ساعت 23 الی 6 صبح و از تاریخ / / لغایت / / استفاده نمایم و متعهد می‌شوم: (\*)
- 2- 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.
- 3- شئونات فرهنگی، اخلاقی، دانشگاهی و مقررات و همچنین آیین نامه‌های انضباطی دانشگاه و مقررات داخلی محل استفاده از امکانات را رعایت نمایم.
- 4- از ساخت کلید درب ورودی مکان های فوق الذکر و یا در اختیار دیگران قرار دادن کلید، خودداری نمایم.
- 5- نسبت به حفظ تجهیزات، وسایل و امکانات، مسولانه عمل نموده و متعهد به جبران خسارت و ضرر و زیان وارده باشم.
- 6- ساعت حضور را رعایت نمایم و حفاظت فیزیکی پردیس/دانشکده/ گروه مجاز است در صورت تخلف، طبق مقررات اقدام نماید.
- 7- در پایان مهلت قانونی استفاده از محل مورد تقاضا، کلید تحویل داده شده را به مسئول محترم ذیربط عودت دهم.
- 8- درب ورودی آزمایشگاه/کارگاه/موسسه پژوهشی در زمان حضور اینجانب بسته نخواهد بود.
- 9- حضور خود را تا ساعت 23:30 به نیروی حفاظت فیزیکی اطلاع دهم.
- 10- در صورت حضور افراد بدون مجوز در محل موضوع را به حفاظت فیزیکی دانشکده اطلاع دهم.

نام و نام خانوادگی: \_\_\_\_\_ تاریخ: \_\_\_\_\_ امضاء: \_\_\_\_\_

(\*) 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 ..... را جهت استفاده از ..... از ساعت 23 الی 6 صبح و از تاریخ / / لغایت / / معرفی می‌نمایم و بنا به تشخیص اینجانب، حضور ایشان در این بازه زمانی در این محل ضروری است و مسئولیت موارد و مشکلات احتمالی دانشجو به عهده اینجانب است.

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 می‌گردد.

موافقت می‌شود  موافقت نمی‌شود

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: \_\_\_\_\_

نسخه واحد حفاظت فیزیکی پردیس دانشکده های فنی

نسخه دانشکده / گروه آموزشی