

فرم تعهد انجام پروژه در آزمایشگاه های دانشکده داروسازی

اینجانب: به شماره دانشجویی..... شماره ملی
..... اعلام میدارم که کلیه خطرات و موارد ایمنی کار در آزمایشگاه توسط کارشناس
مربوطه به اینجانب تعلیم داده شده و در صورت عدم آشنایی با هیچ دستگاهی شروع به کار نکنم
و در صورت بروز هر نوع خسارت سخت افزاری و نرم افزاری شخصا پاسخگو خواهم بود و
پرداخت خسارت وارده بر عهده ی اینجانب میباشد. همچنین در مورد کار با کلیه مواد آزمایشگاهی
مرتبط با تحقیقات مورد درخواست خود مطالعه کافی داشته و از خطرات احتمالی آنها آگاهم.
همچنین اینجانب گواهی میدهم دستگاه را از تحویل گرفته و
متعهد میشوم بعد از اتمام کار خود به همان صورت تحویل کارشناسان آزمایشگاه داده شود.

نام و نام خانوادگی

امضا و اثر انگشت