



بسمه تعالی

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

(فرم شماره ۳- استفاده از آزمایشگاه ها از ساعت ۶ صبح الی ۲۳)

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

کارگاه:

با سلام و احترام،

۱- اینجانب.....همکار طرح پژوهشی جناب آقای دکتر...../امریه سربازی، تقاضا می نمایم از امکانات موسسه پژوهشی/مرکز

کامپیوتر/آزمایشگاه/کارگاه.....از ساعت ۶ صبح الی ۲۳ و از تاریخ / / لغایت / / استفاده نمایم و متعهد می شوم (*)

۲- در صورت بروز هرگونه 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 دانشگاه علم و صنعت ایران هیچگونه مسئولیتی در این باره نداشته و مسئولیت هرگونه حادثه و کلیه عواقب آن به عهده اینجانب باشد.

۳- شئون فرهنگی، اخلاقی، دانشگاهی و مقررات و همچنین آیین نامه های انضباطی دانشگاه و مقررات داخلی محل استفاده از امکانات را رعایت نمایم.

۴- از ساخت کلید درب ورودی مکان های فوق الذکر و یا در اختیار دیگران قرار دادن کلید، خودداری نمایم.

۵- نسبت به حفظ تجهیزات، وسایل و امکانات، مسوولانه عمل نموده و متعهد به جبران خسارت و ضرر و زیان وارده باشم.

۶- ساعت حضور را رعایت نمایم و حفاظت فیزیکی پردیس/دانشکده/گروه مجاز است در صورت تخلف، طبق مقررات اقدام نماید.

۷- در پایان مهلت قانونی استفاده از محل مورد تقاضا، کلید تحویل داده شده را به مسئول محترم ذیربط عودت دهم.

۸- 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.....

باسلام،

با استناد به تعهدنامه فوق و ضمن اعلام موافقت، آقای/خانم..... را جهت استفاده از..... از ساعت ۶ صبح الی ۲۳ و از تاریخ / / لغایت / / معرفی می نماید.

نام و نام خانوادگی رئیس موسسه پژوهشی/مسئول مرکز کامپیوتر/سرپرست آزمایشگاه/مسئول کارگاه یا عضو هیات علمی:

تاریخ:

امضاء:

مدیرکل محترم مراست دانشگاه علم و صنعت ایران

باسلام،

ضمن اعلام موافقت، جهت اقدام لازم ارسال می گردد.

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

☐

موافقت نمی شود

☐

موافقت می شود

امضاء:

تاریخ:

رئیس محترم اداره حفاظت فیزیکی دانشگاه علم و صنعت ایران ورود، حضور و خروج نامبرده بلامانع است.

امضاء:

تاریخ:

حراست دانشگاه علم و صنعت ایران:

اینجانب..... یک عدد کلید موسسه پژوهشی/مرکز کامپیوتر/آزمایشگاه/کارگاه..... به شماره واقع در ساختمان شماره..... را دریافت نمودم.....

تلفن تماس:

ثبت کننده:

تاریخ:

ثبت شد: ☐

تاریخ:

امضاء:

نسخه حراست / واحد حفاظت فیزیکی ☐

نسخه دانشکده/گروه آموزشی ☐