**FORMULARIO PARA EL USO DE EQUIPOS Y MEDIOS EN EL LABORATORIO DE RADIOFRECUENCIA, MICROONDAS Y MILIMÉTRICAS (mmiRF) DEL INSTITUTO DE INVESTIGACIÓN DE LA UNIVERSIDAD DE MÁLAGA (TELMA)**

***USUARIOS INTERNOS***

**DATOS DE CONTACTO**

Nombre:Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

Apellidos:Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

DNI:Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

Estudiante/PDI/PAS:Elija un elemento.

Departamento:Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

Escuela/Facultad/Centro/Instituto:Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

Correo electrónico:Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

Teléfono:Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

**ACTIVIDAD/ACTIVIDADES A REALIZAR**

Describa el/los motivos por los cuales se requiere acceso al equipamiento/medios específicos, fechas de inicio y fin, así como las horas de uso:

|  |
| --- |
| Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |

**RESPONSABLE DEL USO DE LA ACTIVIDAD/ACTIVIDADES**

Indique la información sobre la persona que realizará la actividad, incluyendo su formación, experiencia y capacidad técnica para utilizar el equipamiento o el personal técnico necesario para apoyar en la realización de las medidas:

|  |
| --- |
| Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |

**DECLARACIÓN RESPONSABLE DEL USO DEL EQUIPAMIENTO/MEDIOS**

Declaro:

Conozco y acepto las normas de funcionamiento del laboratorio mmiRF.

Me comprometo a realizar el pago de acuerdo con el presupuesto facilitado y con las

instrucciones y condiciones que me han sido comunicadas.

Me comprometo a respetar las condiciones de seguridad, incluyendo el uso de Equipos de Protección Individual (EPIs) y a dejar el equipo y el área de trabajo en las mismas condiciones de orden y limpieza en las que se encontró.

Tengo la formación necesaria para el uso del equipamiento y conozco los riegos relacionados.

En caso de cualquier daño o mal funcionamiento causado por negligencia o uso indebido/inadecuado del equipamiento o medios, el solicitante/responsable asumirá/abonará los costes de reparación o reposición.

Mencionar y reconocer al Laboratorio mmiRF en cualquier publicación, informe o resultado que derive del uso del equipamiento.

Firmado:

Director del laboratorio

Firmado:

Responsable de la solicitud