



### فرم تعهد برای انجام فعالیت آزمایشگاهی

این فرم باید توسط دانشجوی دستیار پژوهشی برای انجام فعالیت آزمایشگاهی تکمیل شده و به سرپرست آزمایشگاههای دانشکده عمران تحویل گردد.

اینجانِب و آدرس	دانشجوی مقطع	به شماره دانشجویی	با شماره تلفن
تحت سرپرستی تحقیقاتی آزمایشگاهی هستم.	در آزمایشگاه	با قبول شرایط زیر مایل به انجام فعالیت	
<p>۱- اینجانِب راهنمای ایمنی آزمایشگاه مهندسی عمران را مطالعه نموده و خود را ملزم به رعایت همه موارد آن می دانم.</p> <p>۲- اینجانِب مسئولیت پیامدهای همه فعالیتهای خود را در آزمایشگاه به عهده می گیرم.</p> <p>۳- بدون هماهنگی و فراگیری روش درست استفاده از تجهیزات آزمایشگاهی از آنها استفاده نخواهم کرد.</p> <p>۴- در آماده سازی، انجام آزمایشها، جمع آوری و نظافت محوطه مورد استفاده برای آزمایشها با پرسنل آزمایشگاه مسؤولانه همکاری خواهم داشت.</p> <p>۵- برنامه ریزی فعالیت به گونه ای انجام خواهد شد که در ساعات اداری بتوانم کار را به اتمام برسانم.</p> <p>۶- در صورتی که به هر دلیلی خسارتی به ابزار و تجهیزات آزمایشگاهی وارد شود، یا از عملکرد نادرست آنها آگاه شوم، آن را به سرعت به اطلاع مسؤولان آزمایشگاه خواهم رساند و از ابزار و تجهیزات آسیب دیده آزمایشگاهی جهت انجام فعالیتهای خود استفاده نخواهم کرد.</p> <p>۷- در صورتی که بر اثر عدم رعایت ضوابط ایمنی، بی دقتی، استفاده نادرست یا بدون اجازه و بدون آموزش لازم از ابزار موجود در آزمایشگاهها توسط اینجانِب، آسیبی به خود یا دیگران وارد شود، یا به تجهیزات آزمایشگاه خساراتی برسد، مسؤولیت آن به عهده اینجانِب خواهد بود و دانشکده عمران یا دانشگاه صنعتی شریف در این زمینه مسؤولیتی ندارد.</p> <p>۸- مسؤولان آزمایشگاه یا دانشکده عمران در هر زمان با تشخیص اینکه اینجانِب ضوابط استفاده صحیح از آزمایشگاه و تجهیزات آن را رعایت نکرده ام، حق دارند از حضور اینجانِب در آزمایشگاهها جلوگیری کنند.</p>			

تاریخ

امضاء



تاریخ:

شماره:

پیوست:

نوع، اندازه و تعداد آزمایشها:

تکنسین‌های مورد نیاز:

نوع و مقدار مصالح مصرفی:

منبع تأمین هزینه فعالیتهای:

سایر توضیحات:

۶- آیا از انجام این فعالیت، تجهیزات مصالح یا مواد افزوده‌ای برای آزمایشگاه باقی خواهد ماند؟ لطفاً توضیح دهید.

۷- تأیید استاد سرپرست فعالیت آزمایشگاهی:

اینجانب سرپرست پروژه تحت عنوان

با تأیید موارد فوق و اینکه امکان انجام صحیح و ایمن فعالیتهای فوق در آزمایشگاههای دانشکده مهندسی عمران وجود دارد، افراد معرفی شده در بند ۴ را برای فعالیتهای آزمایشگاهی این پروژه در آزمایشگاه معرفی می‌نمایم. در ضمن اینجانب مسئولیت پیامدهای فعالیتهای مربوط به این پروژه در آزمایشگاه را به عهده می‌گیرم.

تاریخ

امضاء

۸- تأیید مدیر آزمایشگاه:

اینجانب مدیر آزمایشگاه با توجه به امکانات موجود و توضیحات سرپرست پروژه فوق، امکان انجام فعالیتهای این پروژه را در آزمایشگاه تحت مدیریت خود تأیید می‌کنم.

تاریخ

امضاء

۹- نظر سرپرست آزمایشگاه‌های عمران:

تاریخ

امضاء



دانشگاه صنعتی شریف  
دانشکده مهندسی عمران

تاریخ:

شماره:

پیوست:

### فرم درخواست انجام تحقیقات آزمایشگاهی

این فرم باید توسط سرپرست پروژه یا فعالیت تحقیقاتی تکمیل شود و پس از تأیید توسط مدیر آزمایشگاه مربوطه، به همراه فرم تعهد دانشجویان، دستیاران پژوهشی به سرپرست آزمایشگاه‌های دانشکده عمران تحویل گردد.

۱- عنوان فعالیت:

۲- نوع فعالیت:

- پروژه دکترا       پژوه کارشناسی ارشد       پژوه کارشناسی  
 پروژه تحقیقاتی مستقل دانشگاه       پژوه تحقیقاتی خارج از دانشگاه:       سایر (توضیح دهید)

۳- نام استاد سرپرست فعالیت، آدرس و شماره تلفن:

۴- نام و مقطع تحصیلی دانشجویان دستیاران پژوهشی:

نام و نام خانوادگی      مقطع تحصیلی      شماره دانشجویی      شماره تلفن:

۵- شرح کار:

توضیح مختصر فعالیت:

آزمایشگاه مورد استفاده:

تجهیزات و دستگاه‌های مورد استفاده:

تاریخ شروع کار:

تاریخ پایان کار: