به نام خدا

فرم درخواست تجهیزات آزمایشگاه -گروه مهندسی بهداشت حرفه ای

1. نوع پروژه :

کلاسی : مربوط به واحد درسی :

مربوط به کارآموزی : عمومی ، اختصاصی

پژوهشی : طرح تصویب شده : تاریخ و شماره تصویب :

طرح تصویب نشده :

موضوع :

مجریان : محل اجرا :

1. آزمایشگاه :

نام دستگاه :

تاریخ تحویل : تاریخ بازگشت :

1. استاد راهنما : محل امضا
2. کارشناس آزمایشگاه : محل امضا
3. نام و نام خانوادگی دانشجوی تحویل گیرنده : شماره دانشجویی :

تعهد: مسولیت هرگونه خسارت بر عهده دانشجوی تحویل گیرنده می باشد . محل امضا

1. مدیر گروه : محل امضا