

بسمه تعالی

دانشکده علوم تغذیه و صنایع غذایی

دانشگاه علوم پزشکی کرمانشاه

فرم شماره ۲

درخواست استفاده از مواد و تجهیزات آزمایشگاهی

نام پژوهشگر:

عنوان پایان نامه / رساله:

استاد راهنمای پایان نامه / رساله:

شماره ثبت پایان نامه:

تلفن همراه دانشجو:

تلفن ضروری (استاد راهنما و کارشناس آزمایشگاه):

شماره کمد:

تاریخ ورود به آزمایشگاه:

تاریخ تقریبی خروج از آزمایشگاه:

فهرست آزمایشات و تعداد هر کدام را ذکر نمایید.

ردیف	نام و نوع آزمایش	تعداد	ردیف	نام و نوع آزمایش	تعداد
۱.			۲.		
۳.			۴.		
۵.			۶.		
۷.			۸.		
۹.			۱۰.		
۱۱.			۱۲.		

لیست مواد مصرفی و مقدار هر کدام که در طی انجام این تحقیق نیاز دارید را بنویسید.

ردیف	نام ماده	مقدار	ردیف	نام ماده	مقدار
۱.			۲.		
۳.			۴.		
۵.			۶.		
۷.			۸.		
۹.			۱۰.		

بسمه تعالی

دانشکده علوم تغذیه و صنایع غذایی

دانشگاه علوم پزشکی کرمانشاه

لیست دستگاه‌هایی که در طی انجام این تحقیق نیاز دارید را بنویسید.

ردیف	نام دستگاه/تجهیزات	ردیف	نام دستگاه/تجهیزات
.1		.2	
.3		.4	
.5		.6	
.7		.8	
.9		.10	

دانشجو با تکمیل این فرم متعهد می‌شود تمامی مواد مصرفی و هر گونه تغییر در روش‌های آزمایشگاهی را به کارشناس و مسئول آزمایشگاه اطلاع دهد.

***لازم به ذکر است تامین تمامی مواد شیمیایی و میکروبی آزمایشگاهی به عهده استاد راهنما و تامین مواد مصرفی آزمایشگاهی (الکل، چسب، دستکش، فویل، پنبه، فالكون، ظروف جای نمونه و ...) به عهده دانشجو می‌باشد.

مدیر گروه
امضاء و تاریخ

استاد راهنما
امضا و تاریخ