

بسمه تعالی

دانشکده علوم تغذیه و صنایع غذایی

دانشگاه علوم پزشکی کرمانشاه

فرم شماره ۳

معرفی نامه

سرپرست محترم امور آزمایشگاهها
با سلام، لطفاً موضوع درخواست آقا/خانم دانشجوی مقطع ارشد/دکتری
رشته بررسی و طبق مقررات آزمایشگاه اقدام گردد.

امضاء استاد راهنمای دانشجو

امضاء مدیر گروه
دانشکده علوم تغذیه و صنایع غذایی

امضاء مدیر پژوهشی
دانشکده علوم تغذیه و صنایع غذایی

کارشناس محترم آزمایشگاه
با سلام، خواهشمند است برابر مقررات و با حفظ کامل ایمنی فردی و ایمنی محیط کار پس از طی
مراحل توجیهی و آموزشهای مورد نیاز دانشجو، و تکمیل فرمهای شروع بکار آزمایشگاه، همکاری لازم
مبذول فرمایید.

امضاء سرپرست آزمایشگاه
دانشکده علوم تغذیه و صنایع غذایی
