

بسمه تعالی

دانشکده علوم تغذیه و صنایع غذایی

دانشگاه علوم پزشکی کرمانشاه

فرم شماره ۵

در خواست حضور در دانشکده علوم تغذیه و صنایع غذایی

خارج از تایم اداری

❖ جدول زیر توسط متقاضی تکمیل می شود.

❖ به مسئول اجرایی " آزمایشگاه دانشکده علوم تغذیه و صنایع غذایی "

نام و نام خانوادگی متقاضی	مقطع		رشته	زمان حضور خارج از ساعات اداری			تایید استاد راهنما/ مشاور معاون آموزشی
	دکتر	ارشد		روز	تاریخ	ساعت	

در صورتی که متقاضی دانشجو باشد، تایید استاد راهنما و معاون آموزشی دانشکده ضروری است.

اینجانب نسبت به رعایت اصول ایمنی، نکات توصیه شده توسط کارشناس این واحد و رعایت اصول اخلاقی متعهد و هر گونه خسارت ناشی از سهل انگاری را جبران می نمایم.

امضای متقاضی

❖ جدول زیر توسط مسئول اجرایی و فرد مسئول حاضر در واحد در خارج از ساعت اداری تکمیل می شود.

تاریخ دریافت درخواست	تاریخ بررسی درخواست	با حضور فرد مسئول همراه با امضای ایشان	بدون حضور فرد مسئول (در صورت حضور دانشجو به مدت کمتر از یک ساعت)	نتیجه بررسی
				عدم پذیرش (با ذکر دلیل)
				پذیرش

امضای معاون آموزشی

امضای مدیر پژوهش

امضای مسئول اجرایی

❖ این بخش توسط امور عمومی دانشکده تکمیل می شود.

به: مسئول اجرایی " آزمایشگاه دانشکده علوم تغذیه و صنایع غذایی و واحد نگهداری "

حضور خانم/آقا..... در روز..... مورخ..... از ساعت..... تا..... در دانشکده با هماهنگی
..... از نظر این واحد بلامانع است.

تایید و امضای مسئول واحد امور عمومی دانشکده

تذکرات: این فرم باید در ۳ نسخه تهیه شود (دانشجو، کارشناس آزمایشگاه و امور عمومی)، همچنین برای حضور
حتماً باید یک هفته قبل با کارشناس مربوطه هماهنگی صورت گیرد در غیر اینصورت این فرم قابل استفاده نمی
باشد.