

تاریخ :

دانشکده تربیت بدنی و علوم ورزشی

با سلام

احتراماً اینجانب آقای/خانم.....دانشجوی رشته / گرایش..... در مقطع ..... با راهنمایی  
آقا/خانم دکتر ..... و مشاوره آقا/خانم دکتر ..... برای انجام پایان نامه تحصیلی / رساله دکتری با  
عنوان:.....

نیاز به حضور در آزمایشگاه دانشکده تربیت بدنی و علوم ورزشی دارم .

ردیف	وسایل مورد نیاز	تست	تاریخ	ساعت	تعداد آزمودنی /جنسیت
۱					
۲					
۳					
۴					
۵					

موارد ذیل با دقت مطالعه گردد:

- هماهنگی و برنامه زمان بندی استفاده از آزمایشگاه حداقل دو هفته قبل از شروع اجرای آزمون همراه با تایید استاد راهنما به مسئول آزمایشگاه تحویل داده شود. ساعت کاری آزمایشگاه در روزهای کاری(شنبه الی چهارشنبه) از ساعت ۸ الی ۱۵ می باشد. در خصوص ضرورت انجام کار در ساعات غیر اداری درخواست کتبی پژوهشگر در کارگروه آزمایشگاه بررسی خواهد شد .
- وسایل مورد نیاز قید شده سالم می باشد و در صورت بروز هرگونه مشکلی برای این وسایل، میزان خسارت هر دستگاه با اعلام نظر مسئول آزمایشگاه و معاون اجرایی و پشتیبانی دانشکده، توسط پژوهشگر پرداخت خواهد گردید.
- شرکت کنندگان در فعالیت پژوهشی باید از سلامتی جسمانی و قلبی\_عروقی برخوردار باشند و مسئولیت هر گونه حادثه برای مراجعه کنندگان بر عهده پژوهشگر می باشد .
- استفاده از تجهیزات آزمایشگاهی برای کارهای پژوهشی خارج از پایان نامه ارشد و دکتری و دانشجویان غیر دانشگاه شهید باهنر مشمول هزینه می باشد که پژوهشگر موظف است طبق تعرفه تعیین شده پرداخت نماید.

امضاء دانشجو / شماره تلفن (واتس اپ)

اینجانب دکتر:..... تأیید می نمایم که تجهیزات درخواست شده توسط متقاضی لازم و ضروری و در راستای عنوان پروپوزال تصویب شده / فعالیت پژوهشی فوق الذکر است . خواهشمنداست همکاری های لازم مبذول فرمائید.	
امضاء استاد راهنما	
تجهیزات آزمایشگاهی فوق سالم می باشد و امکان حضور پژوهشگر با توجه زمان های درخواستی در آزمایشگاه امکان پذیر است.	
امضاء مسئول آزمایشگاه	
تأییدیه معاون اجرایی و پشتیبانی	نظر کارشناس آزمایشگاه در پایان کار :
بدرخواست نامبرده موافقت می شود <input type="checkbox"/>	تاریخ پایان کار :
موافقت نمی شود <input type="checkbox"/>	امضاء