

فرم درخواست کار با دستگاه های تخصصی گروه فارماسیوتیکس

اینجانب دانشجوی رشته به شماره دانشجویی از دانشکده/دانشگاه

..... زیر نظر استاد با عنوان پایان نامه

شماره طرح متقاضی کار با دستگاه

- HPLC Agilent (UV, fluorescent detector)
- HPLC Azura number ۱ (UV detector)
- HPLC Azura number ۲ (PDA detector)
- HPLC Cecil number ۱ (UV detector)
- HPLC Cecil number ۲ (UV detector)
- Rheometer
- Spray dryer
- Tensiometer
- Particle size analyzer

از تاریخ تا می باشم و متعهد می گردم که ضمن یادگیری اصول کار با دستگاه ، در هنگام کار با دستگاه یا در مدت زمان حضور در آزمایشگاه کلیه نکات ایمنی آزمایشگاه و دستگاه را رعایت کرده و در جهت حفظ سلامتی خودم و دیگران تلاش کنم.

شماره تماس در دسترس جهت موارد ضروری

دانشجو آموزش لازم برای کار با دستگاه را دیده است و اینجانب
به عنوان استاد راهنما تسلط ایشان برای کار با دستگاه مذکور را تایید می نمایم.

نام و نام خانوادگی دانشجو امضا

نام و نام خانوادگی استاد راهنما امضا

مدیر گروه فارماسیوتیکس امضا