

## 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 1 (UV detector)
- HPLC Azura number 2 (PDA detector)
- HPLC Cecil number 1 (UV detector)
- HPLC Cecil number 2 (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