



بسمه تعالی

فرم درخواست استفاده از آزمایشگاه ارگونومی

نام و نام خانوادگی:

عنوان مراجعه:

شماره دانشجویی:

اساتید:

رشته و مقطع تحصیلی:

تاریخ:

لیست وسایل مورد نیاز جهت انجام آزمایشات

تعداد مورد نیاز	مشخصات	نام وسیله

اینجانب با آگاهی به مندرجات دستورالعمل آزمایشگاه، متعهد می‌شوم که در مدت حضور در آزمایشگاه به تمامی موارد ذکر شده در آن عمل نموده و مسئولیت حوادث پیش آمده از سوی اینجانب را بپذیرم. امضاء دانشجو:

انتقادات و پیشنهادات برای بهتر شدن خدمات آزمایشگاه:

تایید استاد:

تایید کارشناس آزمایشگاه: