

دانشجویان گرامی دقت بفرمایید در ذیل ۲ فرم موجود است و فرم دوم مربوط به دانشجویان مهمان می باشد.

رابطین آزمایشگاههای گروههای آموزشی (ارزیابی کننده) بدین ترتیب است:

گروه فیزیولوژی / سرکارخانم دکتر معقول

گروه علوم تشریحی / جناب آقای دکتر صالحی

گروه انگل و فارچ شناسی / سرکارخانم دکتر سلیمانی فرد و جناب آقای دکتر ابطحی

گروه ژنتیک / سرکارخانم امینی

گروه باکتری و ویروس / سرکارخانم دکتر پورسینا

گروه ایمنی شناسی / سرکارخانم طغیانی

گروه فیزیک پزشکی / سرکارخانم اثنی عشری

فرم مشخصات دانشجویان مهمان و همکاران مهمان در آزمایشگاه

نام: نام خانوادگی: نام پدر:
شماره شناسنامه: صادره از: کد ملی:
آدرس محل سکونت:
شماره تلفن و همراه:
نام گروه و دانشگاه مبدا:
نام استاد راهنما در دانشگاه مبدا: شماره تلفن:
نام استاد راهنما در دانشگاه علوم پزشکی اصفهان:
نام استاد مشاور در دانشگاه علوم پزشکی اصفهان:
عنوان طرح تحقیقاتی:
عنوان پایان نامه:
مدت زمان لازم برای انجام طرح: تاریخ شروع و پایان کار آزمایشگاهی:
آزمایشگاههای مورد استفاده:
روزهای حضور در آزمایشگاه در طول هفته:
ساعات کار در هر روز:

اینجانب با اطلاع کامل از مقررات و قوانین کار در آزمایشگاه دانشگاه علوم پزشکی اصفهان تعهد می نمایم که تمامی موارد ایمنی، احتیاطی و انضباطی را در آزمایشگاه رعایت نموده و مسئولیت و عواقب هر گونه اقدام خلاف مقررات و ضوابط و مسئولیت هر گونه خسارت وارد شده به آزمایشگاه و وسایل و مواد موجود در آن را به عهده می گیرم.

تاریخ: امضا:

تایید استاد راهنما یا مجری طرح: تاریخ: امضا:

با عنایت به اظهارات همکار محترم جناب آقای/ سرکار خانم..... و با رعایت کامل ضوابط و قوانین موجود در آزمایشگاههای گروه حضور آقای/ خانم..... در آزمایشگاه/ آزمایشگاههای..... طبق زمان بندی قید شده بالا بلا مانع می باشد.

تایید مدیر گروه: تاریخ: