بسمه تعالی

نام دانشجو:

شماره دانشجویی:

با توجه به اینکه در طرح پیوست هیچگونه ماده خطر زا یا شیمیایی مورد استفاده قرار   
نمی گیرد، نیاز به تکمیل فرم ارزیابی خطرات احتمالی نمی باشد.

نام و امضای مجری طرح