 **مرکز رشد دانشکده/آموزشکده....................................................**

|  |
| --- |
| **فرم تقاضای استفاده از امکانات کارگاهی دانشکده.......................................** |
| **مشخصات متقاضی**  نام هسته یا واحد فناور:  نام و نام خانوادگی نوآور (مسئول هسته): کد ملی :  آدرس و تلفن و پست الکترونیک متقاضی:    **دلیل انتخاب کارگاه یا آزمایشگاه دانشکده:**  🗆 قیمت مناسب 🗆 کیفیت دستگاه ­های آزمایشگاهی 🗆 برخورد مناسب کارکنان🗆 سرعت و دقت بالا در انجام خدمات  🗆 سایر 🗆 داشتن نمونه خاص 🗆 داشتن توانمندی خاص 🗆 نزدیکی راه  **توضیحات در باره نوع درخواست/ تعداد نمونه:**   |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | ردیف | نام کارگاه یا ازمایشگاه | نام دستگاه یا انجام ازمایش لازم | نام کارشناس آزمایشگاه  /کارگاه | نام گروه | تعداد ساعت مورد نیاز | نیاز به اپراتور دارد یا ندارد | توضیحات | | 1 |  |  |  |  |  |  |  | | 2 |  |  |  |  |  |  |  | | 3 |  |  |  |  |  |  |  | | 4 |  |  |  |  |  |  |  | | 5 |  |  |  |  |  |  |  | | جمع | |  |  |  |  |  |  |   (کلیه مسئولیت ناشی از استفاده دستگاه شامل خرابی و شکستگی و تعمییرات دستگاه و صدمات جسمانی کاربر دستگاه بر عهده متقاضی (هسته) میباشد و دانشکده هیچگونه مسئولیتی ندارد.)  امضای متقاضی امضای مدیر مرکز رشد امضای مدیر گروه |
| **فرم معرفی متقاضی به کارشناس آزمایشگاه/ کارگاه** | | |
| بدین وسیله خانم/ آقای/هسته: برای استفاده از آزمایشگاه/ کارگاه  به شرح زیر معرفی می­شود:  استفاده از فضای آزمایشگاه / کارگاه و دستگاه ها 🗆 استفاده از دستگاه تخصصی (High Tech) 🗆  زمان مورد نیاز: از تاریخ ../../1398 تا تاریخ ../../1398 از ساعت --:-- تا ساعت --:--  دستگاه/ های مورد نیاز:  تعداد نمونه: تعداد نفر ساعت استفاده از دستگاه:  🗆ساخت قطعه خاص 🗆 نام قطعه: تعداد: سایر  **توضیحات:**  امضا مدیر مرکز رشد | | |
|  | | |
| **گزارش کارشناس آزمایشگاه / کارگاه درباره ارایه خدمات به متقاضی معرفی شده** | | |
| **الف : این قسمت توسط کارشناس در صورت استفاده متقاضی از آزمایشگاه / کارگاه تکمیل شود.** | | |
| نام دستگاه­های تخصصی مورد استفاده و تعداد دفعات مصرف / زمان مصرف:  زمان کلی فعالیت در آزمایشگاه (روز/ماه): زمان حضور/ بازدید از آزمایشگاه در ساعات غیر اداری (ساعت/روز/ ماه):  🗆 شکستن تجهیزات شیشه­ای 🗆آسیب به دستگاه به دلیل عدم رعایت اصول استفاده از دستگاه  حوادث و آسیبهای وارده از سوی متقاضی حین فعالیت و علت آن ها:  رعایت نظافت/ ایمنی/ اخلاقیات توسط متقاضی: | | |
| نام و امضای متقاضی( هسته) نام و امضای کارشناس آزمایشگاه / کارگاه امضای مدیر گروه | | |