 **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 |