

به نام خدا

فرم تعهد دانشجو برای اخذ مجوز حضور در دانشگاه در زمان شیوع ویروس کرونا

این فرم باید توسط دانشجوی متقاضی ورود به دانشگاه تکمیل و امضا شده و در زمان ثبت درخواست حضور در سیستم گلستان بارگذاری شود.

اینجانب: دانشجوی کارشناسی ارشد/دکتری به شماره دانشجویی: \_\_\_\_\_ با شماره تلفن همراه: \_\_\_\_\_ تحت راهنمایی  
دکتر \_\_\_\_\_ برای

□ دروس عملی

□ انجام کارهای پژوهشی پایان نامه کارشناسی ارشد/رساله دکتری

□ شرکت در آزمون جامع

□ دفاع از پایان نامه کارشناسی ارشد/رساله دکتری

نیاز به حضور در دانشگاه/آزمایشگاه دارم. اینجانب ضمن آگاهی کامل از خطرات شیوع ویروس کرونا COVID-19-نسبت به رعایت موارد زیر متعهد میگردم:

- ۱- اینجانب راهنمای بهداشتی و ایمنی مربوط به حضور در دانشگاه را مطالعه نموده و خود را ملزم به رعایت همه موارد آن میدانم
- ۲- اینجانب مسئولیت همه پیامدهای فعالیت های خود در محیط دانشگاه(دانشکده، آزمایشگاه، کارگاه و...) را به عهده می گیرم .
- ۳- در صورت حضور در آزمایشگاه، بدون هماهنگی و فراگیری درست استفاده از تجهیزات آزمایشگاهی از آن استفاده نخواهم کرد.
- ۴- در صورت حضور در آزمایشگاه، در آماده سازی، انجام آزمایشها، جمع آوری و مرتب کردن میزکار مورد استفاده برای آزمایشها با پرسنل آزمایشگاه مسولانه همکاری خواهم داشت.
- ۵- برنامه ریزی فعالیت به گونه ای انجام خواهد شد که در ساعات اداری بتوانم کار را به اتمام برسانم.
- ۶- در صورتی که بر اثر عدم رعایت موارد ایمنی، بی دقتی، استفاده نادرست یا بدون اجازه و آموزش لازم از ابزار موجود در آزمایشگاهها توسط اینجانب، آسیبی به خود و یا دیگران وارد شود، یا به تجهیزات آزمایشگاه خسارتی برسد، مسولیت آن به عهده اینجانب خواهد بود و گروه، دانشکده، پژوهشکده یا دانشگاه در این زمینه مسولیتی ندارد.
- ۷- (ویژه دانشجویانی که کارهای پایان نامه/رساله آن ها تجربی و آزمایشگاهی و نیاز به حضور در آزمایشگاه دارند).
- ۸- مسئولان دانشکده یا پژوهشکده در هر زمان که تشخیص دهند اینجانب ضوابط بهداشتی و ایمنی در محیط کاری (دانشکده، آزمایشگاه، کارگاه و...) را رعایت نکرده ام، حق دارند از حضور اینجانب در دانشکده جلوگیری کنند.

امضا:

تاریخ: