|  |
| --- |
|  **به نام خدا** **کاربرگ 2 ویژه دانشجویان مقاطع تحصیلات تکمیلی** **درخواست استفاده از آزمایشگاه در شرایط بیماری COVID\_19** |
| **استاد راهنماي محترم.....................................................**  با سلام، احتراماً اينجانب: دانشجوي مقطع: به شماره دانشجويي: با شماره تلفن همراه: براي انجام پايان نامه كارشناسي ارشد براي انجام رساله دكتري با عنوان:  تقاضای حضور در ساعات اداری در آزمايشگاه...........................از تاریخ.................. لغایت ........................ را دارد. تاریخ تصویب پایان نامه/ رساله ........................................ از امکان حذف ترم بدون سنوات در نیمسال جاری استفاده نکرده ام موارد مندرج در تعهدنامه مربوطه را مطالعه کرده و رعایت خواهم کرد نام و نام خانوادگی دانشجو: امضاء و تاریخ: |
| **مدير محترم گروه .....................................................**با سلام، احتراماً اينجانب: استاد راهنماي اول دانشجو آقای/خانم : تائید می نمایم که ایشان براي انجام پايان نامه كارشناسي ارشد براي انجام رساله دكتريبا عنوان: نياز به حضور در آزمايشگاه ................................................................................. را در ساعات اداری دارد. فعالیت دانشجو در مدت مذکور تحت راهنمایی و نظارت اینجانب می باشد. نام و نام خانوادگی استاد راهنما: امضاء و تاریخ:   |
| **معاون محترم آموزشي /پژوهشی دانشكده......................**با سلام، احتراماً به استحضار می رساند درخواست فوق مورد تائید می باشد و حضور دانشجو در ساعات اداری و روزهای....................... ..........................پیشنهاد می گردد. مراتب جهت اقدام بعدی به حضور ارسال می گردد. نام و نام خانوادگی مدیر گروه: امضاء و تاریخ: |