|  |
| --- |
| **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 دكتري  با 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: |