

به نام خدا

فرم تعهد برای انجام فعالیت در اماکن تحقیقاتی دانشگاه جیرفت

اینجانب دانشجوی مقطع دانشگاه کد ملی
شماره تلفن برای انجام پروژه تحقیقاتی با
عنوان
تحت سرپرستی با آگاهی کامل متعهد به پذیرش و اجرای مقررات مشروح ذیل در طول مدت حضور در آزمایشگاه می‌شوم.

۱- جزوه استانداردهای ایمنی در محیطهای تحقیقاتی و آموزشی مندرج در وبسایت دانشگاه در بخش معاونت پژوهشی/واحدهای تابعه/اداره آزمایشگاه مرکزی/اطلاعات و دستورالعمل کار با دستگاههای مورد نیاز مندرج در وبسایت دانشگاه نوار ابزار سمت راست "کارگاه و آزمایشگاه" را مطالعه نموده ام.

۲- بدون هماهنگی با کارشناس آزمایشگاه و پیش از آموزش کامل روش درست استفاده از تجهیزات آزمایشگاهی از آنها استفاده نخواهم کرد و در صورتی که به هر دلیلی خسارتی به دستگاهها و تجهیزات آزمایشگاه وارد شود و یا در هر مقطعی که از معیوب بودن دستگاه مطلع شوم آن را به سرعت به اطلاع کارشناس آزمایشگاه خواهم رساند.

۳- در صورت استفاده از مواد شیمیایی برگه اطلاعات ایمنی مواد شیمیایی (MSDS) مورد نیاز خود را مطالعه نموده و پس از استفاده مواد شیمیایی را به مسئول آزمایشگاه تحویل می‌دهم.

۴- روپوش تمیز و مناسب، دستکش و عینک محافظتی برای کار در آزمایشگاه تهیه می‌نمایم.

۵- از خوردن، آشامیدن، سیگار کشیدن و شوخی کردن در آزمایشگاه در هنگام کار جدا خودداری می‌کنم.

۶- برنامه‌ریزی فعالیت به گونه‌ای انجام خواهد شد که در ساعت اداری بتوانم کار را به اتمام برسانم و در صورت نیاز به استفاده از امکانات آزمایشگاهی در خارج از وقت اداری و روزهای تعطیل فقط در صورت تایید استاد راهنما و اخذ مجوز لازم اقدام خواهم کرد.

۷- کلیه نمونه‌های آزمایشگاهی خود را برچسب گذاری کرده و نام و نام خانوادگی، شماره تماس، شماره دانشجویی را روی آن می‌نویسم.

۸- گزارش کار روزانه در آزمایشگاه و استفاده از دستگاهها را با ذکر تاریخ در دفتری ثبت می‌نمایم.

۹- در صورتی که بر اثر عدم رعایت ضوابط ایمنی، بی‌دقتی و همچنین استفاده نادرست یا بدون اجازه از تجهیزات موجود در آزمایشگاه توسط اینجانب آسیبی به خود و یا دیگران وارد شود. مسئولیت آن به عهده اینجانب خواهد بود.

۱۰- در صورت وقوع هرگونه حادثه در فضاهای مذکور، موضع را بلافاصله به کارشناس/استاد مربوطه اطلاع داده تا فرم گزارش حادثه مندرج در وبسایت دانشگاه در بخش معاونت پژوهشی/واحدهای تابعه/اداره آزمایشگاه مرکزی/اطلاعات را تکمیل و حداکثر تا ۲۴ ساعت پس از وقوع حادثه از طریق کارتابل به حوزه ایمنی، سلامت و محیط زیست دانشگاه (HSE) ارسال نمایند.

۱۱- رئیس آزمایشگاه در هر زمان با تشخیص اینکه اینجانب ضوابط استفاده صحیح از آزمایشگاه و تجهیزات آن را رعایت نکرده‌ام مراتب را به مدیر گروه جهت جبران خسارت و یا جلوگیری از حضور اینجانب در آزمایشگاه اعلام می‌نماید.

امضاء مدیر گروه

امضاء دانشجو

امضاء رئیس آزمایشگاه مرکزی

امضاء استاد راهنما