

فرم درخواست حضور دانشجویان تحصیلات تکمیلی

در خارج از ساعات اداری دانشکده

**استاد راهنمای محترم ..................................**

احتراما اینجانب ......................................................... دانشجوی مقطع ................................... رشته ...........................گرایش ..................................... به شماره دانشجویی ............................................ دانشکده ............................................... جهت انجام تحقیقات / آزمایشات ............................................ مربوط به پایان نامه / رساله خود نیاز به حضور در دفترکار/آزمایشگاه ............................ دانشکده از تاریخ ....................... لغایت .................... تا ساعت ............ روزهای کاری دانشگاه می باشم.

ضمنا متعهد می شوم مقررات دانشکده را از نظر حضور سایر دانشجویان در آزمایشگاه – حفظ اموال آزمایشگاه  / دفترکار  رعایت نمایم.

شماره تلفن همراه: .................................... امضاء : ........................... تاریخ: ............................

**ریاست محترم دانشکده ...............................**

با سلام و احترام، اینجانب ................................................. استاد راهنمای آقای/خانم ........................................ موافقت خود را با حضور نامبرده از مورخه .................. تا .................. و تا ساعت ................. روزهای کاری دانشگاه دردفترکار/ آزمایشگاه خود اعلام می­دارم. بدیهی است با توجه به موافقت، مسئولیت حفظ اموال، تجهیزات، امنیت کاری و نیز رفتاری دانشجوی خود را در فضای دفتر کار  / آزمایشگاه  در ساعات مذکور عهده دار می باشم.

امضاء استاد اهنما ..........................

**مشاور محترم رئیس و مدیر کل حراست دانشگاه تبریز**

با سلام و احترام، خواهشمند است دستور فرمائید نسبت به فعال نمودن کارت الکترونیکی دانشجویی آقای/خانم .................................... از تاریخ .................. لغایت .................. جهت تردد از دربهای الکترونیک دانشکده و حضور در دفترکار /آزمایشگاه  طبق مقررات دانشگاه اقدام فرمایند.

امضاء رئیس دانشکده ................................

تاریخ تنظیم: 13/01/99