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: ۹۹/۰۱/۱۳