



فرم‌های دریافت خدمات آزمایشگاهی از مجموعه آزمایشگاه‌های دانشکده مهندسی عمران (خارج از دانشگاه)

***این فرم‌ها باید توسط سرپرست پروژه یا فعالیت تحقیقاتی تکمیل شود و پس از تایید توسط مسئول آزمایشگاه

به همراه فرم تعهد به مسئول آزمایشگاه تحویل داده شود.***

شماره

پیوست

تاریخ

بسمه تعالی

فرم خدمات آزمایشگاهی دانشکده مهندسی عمران

مراجعه از صنعت: نام و نام خانوادگی متقاضی: نام شرکت: نوع درخواست: شماره ملی متقاضی: شماره تماس: امضای متقاضی	طرح پژوهشی: نام مجری طرح: کد ملی مجری طرح: شماره تماس مجری طرح: نوع طرح: امضای مجری طرح
محل تامین اعتبار: واریز نقدی ☐ توضیحات مختصر در خصوص نوع نمونه، نحوه آزمون و محدوده انجام آن: امضای مجری طرح / متقاضی	
مسئول محترم آزمایشگاه دانشکده با سلام، نتایج آزمایش های انجام شده زیر به پیوست ارسال می گردد. ۱. تعداد نمونه ۲. آزمایش ۳. زمان کارشناس آزمایشگاه	کارشناس محترم آزمایشگاه با سلام، تعداد نمونه برای انجام آزمایش ارسال می گردد. مسئول آزمایشگاه دانشکده

آدرس: تبریز- شهر جدید سهند- دانشگاه صنعتی سهند- مجموعه آزمایشگاه های دانشکده مهندسی عمران- کد پستی: ۵۳۳۱۸۱۱۱۱

تلفن: ۰۴۱-۳۳۴۵۸۱۵۹ / ۰۴۱-۳۳۴۵۸۱۵۲ / ۰۴۱-۳۳۴۵۹۳۵۷

شماره

پیوست

تاریخ

شرح کار

۱- توضیح فعالیت و استانداردهای مورد استفاده:

۲- نوع آزمایش و نحوه بارگذاری: (ضروری است که **Set-up** آزمایش با توجه به نحوه و مقدار بارگذاری به طور دقیق و به صورت ترسیم شده و با ابعاد و جزئیات رسم گردد و در صورت نیاز می‌توانید ترسیم‌ها را در اوراق جداگانه‌ای تهیه و به پیوست این فرم‌ها تحویل دهید.)

شماره

پیوست

تاریخ

۳- تجهیزات و دستگاه‌های مورد استفاده و کاربرد هر وسیله در آزمایش:

۴- تعداد و ابعاد نمونه‌ها:

۵- نوع و مقدار مصالح مصرفی:

۶- مدت زمان لازم پیش‌بینی شده برای آغاز تجهیز و آماده‌سازی تا پایان آزمایش:

۷- مشخصات افراد برای برپایی Set-up آزمایشگاهی و انجام آزمایش:

نام و نام خانوادگی	شماره ملی / شماره دانشجویی	شماره تماس	بیمه شده / نشده

شماره

پیوست

تاریخ

۸- آیا از انجام فعالیت، تجهیزات، مصالح و یا مواد افزوده‌ای برای آزمایشگاه باقی خواهد ماند؟ لطفا توضیح دهید.

اینجانب مجری طرح/ سرپرست پروژه با عنوان با تایید موارد فوق، و اینکه امکان انجام صحیح و ایمن فعالیت‌های فوق در آزمایشگاه دانشکده مهندسی عمران وجود دارد، افراد معرفی شده در بند ۷ را برای فعالیت‌های آزمایشگاهی این پروژه در مجموعه آزمایشگاه‌های مهندسی عمران معرفی می‌نمایم.

تاریخ

امضای مجری طرح/ سرپرست پروژه

شماره

پیوست

تاریخ

فرم تعهد برای سفارش تحقیقات در مجموعه آزمایشگاه‌های دانشکده مهندسی عمران

اینجانب با شماره ملی و با شماره تماس و آدرس
تحت سرپرستی
در مجموعه آزمایشگاه‌های مهندسی عمران با قبول شرایط زیر مایل به سفارش فعالیت تحقیقاتی هستم.

۱- اینجانب ضمن آگاهی از موارد ایمنی کار در آزمایشگاه و یا دریافت گواهی دوره ایمنی، خود را ملزم به رعایت همه موارد ایمنی می‌دانم و مسئولیت پیامدهای حضور خود و افراد مذکور در بند ۷ را به عهده گرفته و پوشش بیمه‌ای مناسب برای زمان حضور خود در آزمایشگاه طی دوره آزمایش را تامین خواهم نمود.

۲- از انجام هرگونه حرکت غیر معمول و استعمال دخانیات در محیط آزمایشگاه خودداری می‌نمایم.

۳- استفاده از تجهیزات آزمایشگاهی بعد از هماهنگی با کارشناسان آزمایشگاه و فراگیری روش درست استفاده از آن‌ها خواهد بود. پایداری و توان Set-up آزمایش را قبل از انجام هر آزمایش ارزیابی و کنترل می‌نمایم.

۴- در صورتی که به هر دلیلی خسارتی به ابزار و تجهیزات آزمایشگاهی وارد شود، یا از عملکرد نادرست آن‌ها آگاه شوم، آن را به سرعت به اطلاع مسئولان آزمایشگاه خواهم رساند و از ابزار و تجهیزات آسیب دیده آزمایشگاهی جهت انجام فعالیت‌های خود استفاده نخواهم کرد.

۵- در صورتی که بر اثر عدم رعایت ضوابط ایمنی، بی دقتی، استفاده بدون اجازه و بدون آموزش لازم از ابزار موجود در آزمایشگاه توسط اینجانب، آسیبی به خود یا دیگران وارد شود، یا به تجهیزات آزمایشگاه خساراتی برسد، مسئولیت آن به عهده اینجانب خواهد بود و مجموعه آزمایشگاه‌ها، دانشکده عمران یا دانشگاه صنعتی سهند در این زمینه مسئولیتی ندارد.

۶- متعهد می‌شوم تمامی آزمایشات خود را در مدت زمان مشخص شده توسط مسئول آزمایشگاه به اتمام برسانم.

۷- در انتهای هر آزمایش و نیز پس از اتمام کلیه آزمایش‌ها، نمونه‌های آزمایش شده را به خارج از محوطه آزمایشگاه و دانشگاه انتقال می‌دهم و در صورت تغییر در وضعیت تجهیزات و وسایل مورد استفاده در آزمایش، تمامی آن‌ها را به وضعیت و مکان اولیه بازگردانم. در آماده‌سازی، انجام آزمایشات، جمع‌آوری و نظافت محوطه مورد استفاده برای آزمایشات، با پرسنل آزمایشگاه مسئولانه همکاری خواهم داشت.

۸- مسئول آزمایشگاه در هر زمان با تشخیص اینکه اینجانب ضوابط استفاده صحیح از آزمایشگاه و تجهیزات آن را رعایت نکرده‌ام، حق دارند از حضور اینجانب در آزمایشگاه جلوگیری کنند.

۹- برنامه‌ریزی فعالیت به گونه‌ای انجام خواهد شد که در ساعات اداری بتوانم کار را به اتمام برسانم.

۱۰- ضمن بررسی دقیق امکانات موجود در آزمایشگاه و محدودیت‌های آن‌ها، انجام آزمایش و طرح پژوهشی را با توجه به شرایط تجهیزات موجود، میسر می‌دانم.

۱۱- در صورت لزوم جابجایی جک‌ها، ضمن قبول مسئولیت جابجایی جک‌ها، با کمک گرفتن از نصاب ماهر، عملیات جابجایی جک را زیر نظر کارشناسان آزمایشگاه انجام خواهم داد.

۱۲- متعهد می‌شوم در تنظیم پایان‌نامه، مقاله و گزارش و هر سند دیگر که در آن نتایج این آزمایش‌ها استفاده شود، محل انجام آزمایش در مجموعه آزمایشگاه‌های دانشکده مهندسی عمران و مرکز تحقیقات زلزله را ذکر کنم.

تاریخ

امضا