

**دانشكده مهندسي برق و كامپيوتر**

 **رئيس محترم امور اداري دانشکده**

اينجانب آقاي / خانم دکتر استاد راهنما / مسئول آزمايشگاه آقاي/ خانم دانشجوي رشته مقطع جهت دريافت کليد آزمايشگاه معرفي و تأييد مي نمايم.

 امضاء:

 تاريخ:

**تعهدنامه**

اينجانب: دانشجوي مقطع کارشناسي ارشد/دکتري رشته:

دانشکده: شماره دانشجويي:

کليد آزمايشگاه ( نام: شماره آزمايشگاه: ) را تحويل گرفته و متعهد مي شوم که موارد ذيل را دقيقاً رعايت نمايم.

1- از کليد فقط در ساعاتي که مجوز حضور دارم استفاده نمايم.

2- از کليدمزبورتکثير نکنم.

3- هيچ وسيله اي را از آزمايشگاه بدون مجوز مسئول آزمايشگاه خارج ننمايم.

4- نکات ايمني و بهداشتي و شئونات اجتماعي را درآزمايشگاه بطورکامل رعايت نمايم.

5- دررعايت نظم، پاکيزگي ومرتب بودن ميزکارخود کوشا باشم.

6- از آوردن فرد همراه به آزمايشگاه خودداري نمايم.

7- به هنگام ترک آزمايشگاه پس از خاموش کردن تجهيزات و جمع آوري وسايل کار آنرا قفل نمايم.

8- در زمان تسويه حساب دانشجويي، کليد را تحويل دهم.

تاريخ عودت کليد: محل امضاء دانشجو: