



دانشگاه صنعتی سهند

دانشکده مهندسی عمران

بسمه تعالی

شماره.....

تاریخ.....

پیوست.....

فرم درخواست خدمات آزمایشگاهی

تهیه و طراحی فرم : عشقی / ۹۰

عنوان طرح یا پروژه :

طرح پژوهشی (استاد)

نام مجری طرح :

نوع طرح : داخلی خارجی

تاریخ تصویب :

پروژه دانشجویی

نام دانشجو :

شماره دانشجویی :

دکتری دکتری

کارشناسی ارشد

نام استاد راهنما :

تاریخ تصویب :

امضا استاد راهنما :

امضا دانشجو :

امضا مجری طرح :

ریاست دانشکده مهندسی عمران

احتراماً تعداد نمونه جهت انجام آزمایش ارسال می گردد. هزینه انجام آزمایشها در بودجه طرح/پروژه پیش بینی شده و مطابق آئین نامه خدمات آزمایشگاهها و تعرفه دانشکده مهندسی عمران پرداخت خواهد شد.

امضا رئیس دانشکده مهندسی

معاون محترم پژوهشی

احتراماً هزینه انجام آزمایش های درخواستی حدود ریال بدون تخفیف و حدود ریال با احتساب تخفیف برآورد می شود خواهشمند است امکان پرداخت مبلغ فوق از محل بودجه تخصیصی به پایان نامه دانشجو و یا اعتبار پژوهشی استاد راهنمای طرح را اعلام فرمائید.

رئیس دانشکده مهندسی عمران

ریاست دانشکده مهندسی عمران

امکان پرداخت مبلغ از محل وجود دارد.

امضا معاون پژوهشی دانشگاه

مسئول آزمایشگاه

احتراماً تعداد نمونه جهت انجام آزمایش ارسال می گردد. نتیجه انجام آزمایش به دفتر دانشکده گزارش گردد.

رئیس دانشکده مهندسی عمران

ریاست دانشکده مهندسی عمران

احتراماً نتایج آزمایش انجام شده بصورت ذیل می باشد.

۱- تعداد نمونه : ۲- آزمایش : ۳- زمان :

مسئول آزمایشگاه

معاون محترم پژوهشی

احتراماً به استحضار می رساند تعداد نمونه آزمایش توسط این دانشکده انجام گردیده است. خواهشمند است مبلغ ریال از بودجه طرح/ پروژه کسر و به حساب این دانشکده منظور گردد. ضمناً نتیجه جهت درج در پرونده به این دانشکده گزارش شود.

با تشکر

رئیس دانشکده مهندسی عمران



تاریخ:

شماره:

پیوست:

بسمه تعالی

فرم درخواست انجام تحقیقات آزمایشگاهی در آزمایشگاه سازه

این فرم باید توسط سرپرست پروژه یا فعالیت تحقیقاتی تکمیل شود و پس از تأیید توسط مدیر آزمایشگاه سازه به همراه فرم تعهد دانشجویان/دستیاران پژوهشی به مدیر آزمایشگاه سازه تحویل گردد.

۱- عنوان فعالیت:

۲- نوع فعالیت:

- پروژه دکترا پروژه کارشناسی ارشد پروژه تحقیقاتی مستقل دانشگاه
 پروژه تحقیقاتی خارج دانشگاه سایر (توضیح دهید):

۳- نام استاد/سرپرست فعالیت، آدرس و شماره تلفن:

۴- نام و مقطع تحصیلی دانشجویان/دستیاران/پژوهشی:

نام و نام خانوادگی	مقطع تحصیلی	شماره دانشجویی	شماره تلفن



دانشگاه صنعتی شاهر

دانشکده مهندسی عمران

تاریخ:

شماره:

پیوست:

آزمایشگاه سازه

۵- شرح کار:

توضیح مختصر فعالیت:

نوع آزمایش و نحوه بارگذاری: (ضروری است که SET-UP آزمایش با توجه به نحوه و مقدار بارگذاری بطور دقیق و بصورت ترسیم شده با ابعاد و جزئیات در اوراق جداگانه ارائه گردد).

تجهیزات و دستگاههای مورد استفاده:

تعداد و ابعاد نمونه‌ها:



دانشگاه صنعتی مهند

دانشکده مهندسی عمران

تاریخ:

شماره:

پیوست:

آزمایشگاه سازه

نوع و مقدار مصالح مصرفی:

منبع تأمین هزینه فعالیتها:

تاریخ شروع کار:

تاریخ پایان کار:

قطعات SET-UP و نمونه باید خارج از محوطه کف قوی ساخته شوند. باید استفاده از دستگاه فرز و هرگونه دستگاهی که سبب گرد و غبار در محیط کف قوی می شود اجتناب گردد.

سایر توضیحات:

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



دانشگاه صنعتی سهند

دانشکده مهندسی عمران

تاریخ:

شماره:

پیوست:

آزمایشگاه سازه

۷- تأیید استاد/سرپرست مجموعه آزمایشگاه‌های دانشکده مهندسی عمران:

اینجانب

سرپرست پروژه تحت عنوان

با تأیید موارد فوق، و اینکه امکان انجام صحیح و ایمن فعالیتهای فوق در آزمایشگاه سازه وجود دارد، افراد معرفی شده در بند ۴ را برای فعالیتهای آزمایشگاهی این پروژه در آزمایشگاه سازه معرفی می‌نمایم. در ضمن اینجانب مسئولیت پیامدهای فعالیتهای مربوط به این پروژه در آزمایشگاه را به عهده می‌گیرم.

امضاء

تاریخ

۸- تأیید مدیر آزمایشگاه:

با توجه به امکانات موجود و توضیحات سرپرست پروژه فوق، امکان انجام فعالیتهای این پروژه را در آزمایشگاه تحت مدیریت خود تأیید می‌کنم.

امضاء

تاریخ



فرم تعهد برای سفارش تحقیقات در آزمایشگاه سازه

این فرم باید توسط فرد محقق برای درخواست فعالیت آزمایشگاهی تکمیل شود و به مدیر آزمایشگاه سازه تحویل گردد.

- | اینجانب
و آدرس
تحت سرپرستی | با شماره ملی | و با شماره تلفن |
|---|--------------|-----------------|
| در آزمایشگاه سازه با قبول شرایط زیر مایل به سفارش فعالیت تحقیقاتی آزمایشگاهی هستم. | | |
| ۱- اینجانب با مطالعه راهنمای ایمنی آزمایشگاه سازه خود را ملزم به رعایت همه موارد آن می‌دانم و مسئولیت پیامدهای حضور خود را در آزمایشگاه به عهده گرفته و پوشش بیمه‌ای برای زمان حضور خود در آزمایشگاه را تامین خواهم نمود. | | |
| ۲- از انجام هرگونه حرکت غیر معمول و استعمال دخانیات در محیط آزمایشگاه خودداری می‌نمایم. | | |
| ۳- 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. | | |
| ۵- در صورتی که بر اثر عدم رعایت ضوابط ایمنی، بی دقتی، استفاده بدون اجازه و بدون آموزش لازم از ابزار موجود در آزمایشگاهها توسط اینجانب، آسیبی به خود یا دیگران وارد شود، یا به تجهیزات آزمایشگاه خساراتی برسد، مسئولیت آن به عهده اینجانب خواهد بود و دانشکده عمران یا دانشگاه صنعتی شاهر در این زمینه مسئولیتی ندارد. | | |
| ۶- متعهد می‌شوم تمامی آزمایشات خود را در مدت زمان مشخص شده به اتمام برسانم. | | |
| ۷- در انتهای هر آزمایش و نیز پس از اتمام کلیه آزمایشها، نمونه‌های آزمایش شده را به خارج از محوطه آزمایشگاه انتقال می‌دهم. | | |
| ۸- مدیر 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 آزمایشگاهها جلوگیری کنند. | | |
| ۹- متعهد می‌شوم در تنظیم پایان‌نامه، مقاله و گزارش و هر سند دیگر که در آن از نتایج این آزمایشات استفاده شود، محل انجام آزمایش (آزمایشگاه سازه دانشگاه صنعتی شاهر) را ذکر کنم. | | |

تاریخ

امضاء