



دانشگاه صنعتی شریف
دانشکده مهندسی عمران

بسم تعالی

تاریخ:

شماره:

پیوست:

فرم درخواست انجام تحقیقات آزمایشگاهی

این فرم باید توسط سرپرست پروژه یا فعالیت تحقیقاتی تکمیل شود و پس از تأیید توسط مدیر آزمایشگاه مربوطه، به همراه فرم تعهد دانشجویان، دستیاران پژوهشی به سرپرست آزمایشگاههای دانشکده عمران تحویل گردد .

۱- عنوان فعالیت:

۲- نوع فعالیت:

☐ پروژه کارشناسی

☐ پروژه کارشناسی ارشد

☐ پروژه دکتری

☐ سایر

☐ پروژه تحقیقاتی خارج از دانشگاه

☐ پروژه تحقیقاتی مستقل دانشگاه

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

۴- نام و مقطع تحصیلی دانشجویان دستیاران پژوهشی:

مقطع تحصیلی:

نام و نام خانوادگی:

شماره تماس:

شماره دانشجویی:

۵- شرح کار:

توضیح مختصر فعالیت:

آزمایشگاه مورد استفاده:

تجهیزات و دستگاههای مورد استفاده:

تاریخ شروع کار:

تاریخ پایان کار:

نوع، اندازه و تعداد آزمایش ها:

تکنسین های مورد نیاز:

نوع و مقدار مصالح مصرفی:

منبع تأمین هزینه فعالیت ها:

سایر توضیحات :

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

۷- تأیید استاد سرپرست فعالیت آزمایشگاهی:

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

امضاء

تاریخ

۸- تأیید مدیر آزمایشگاه:

اینجانب..... 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

۹- نظر سرپرست آزمایشگاه های عمران:

امضاء

تاریخ