فرم الف: درخواست استفاده از آزمایشگاه (پایان­نامه/ طرح پژوهشی)

توجه: متقاضیان محترم طرح پژوهشی، لطفا فرم حاضر را با راهنمایی استاد (اساتید) راهنما با دقت و به صورت تایپ شده پر نمایید و پس از امضا توسط تمام افراد، آنرا به مدیر گروه تحویل دهید.

1. **مشخصات متقاضی**

* **در این فرم منظور از متقاضی، دانشجوی تحصیلات تکمیلی گروه­های سازه و زلزله و یا مجری طرح پژوهشی متفرقه می­باشد.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **نام و نام خانوادگی:** |  | **شماره تماس (تلفن ثابت):** |  |
| **شماره دانشجویی: شماره ملی:** |  | **شماره تماس (تلفن همراه):** |  |
| **رشته/گرایش:** |  | **ایمیل:** |  |

1. **عنوان پایان نامه/ طرح پژوهشی:**
2. **مشخصات کمیته هادی:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **استاد راهنمای اول:** |  | **شماره تلفن همراه:**  **شماره تلفن ثابت:** |  | **ایمیل:** |  |
| **استاد راهنمای دوم:** |  | **شماره تلفن همراه:**  **شماره تلفن ثابت:** |  | **ایمیل:** |  |
| **استاد مشاور اول:** |  | **شماره تلفن همراه:**  **شماره تلفن ثابت:** |  | **ایمیل:** |  |
| **استاد مشاور دوم:** |  | **شماره تلفن همراه:**  **شماره تلفن ثابت:** |  | **ایمیل:** |  |

1. **امکانات و تجهیزات مورد نیاز:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ردیف** | **نام لوازم و مصالح** | **واحد** | **تعداد يا مقدار مصرفي** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. **پرسنل و نیروی کار مورد نیاز (تعداد نفرات قید گردد):**

|  |  |
| --- | --- |
| 1)  2)  3)  4) | 5)  .  . |

1. **برآورد هزینه­ مربوط به تجهیزات آزمایشگاهی:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| رديف | نوع هزينه | مبلغ ( میلیون ريال ) |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| جمع كل هزينه: | |  |

1. **برنامه زمان بندی انجام آزمایشات:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **رديف** | **عنوان فعاليت** | **درصد ‏فعاليت** | **زمان انجام فعالیت (تاریخ دقیق قید گردد)** | | **مکان انجام فعالیت** | |
| **شروع** | **خاتمه** | **آزمایشگاه** | **شماره قاب\*** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |

\* این قسمت، فقط مختص نمونه­هایی می باشد که در قاب های آزمایشگاه سازه مورد آزمایش قرار می گیرند. متقاضیان می­بایست با مراجعه به آزمایشگاه سازه و هماهنگی با اساتید راهنما و کارشناس آزمایشگاه سازه، این قسمت را تکمیل نمایند.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **آیا این پایان نامه توسط سازمان خاصی حمایت فنی و مالی می شود یا در راستای طرح های پژوهشی ارگان خاصی می باشد؟** | بلی □ | خیر □ |
| **در صورت مثبت بودن پاسخ، نوع و میزان حمایت را تشریح نمایید:** | | |

1. **الزامات بررسي، پذيرش، انجام آزمایش، اخذ نتایج و تسويه حساب:**
2. این فرم باید حداقل 3 ماه قبل از شروع آزمایشات به گروه تحویل داده شود.
3. ارائه گواهی شرکت در دوره آموزشی آزمایشگاه سازه و ایمنی به هنگام استفاده از آزمایشگاه الزامی می­باشد و در صورت عدم ارائه آن، امکان انجام آزمایشات میسر نمی­باشد.
4. با عنایت به اینکه در هنگام تحویل لوازم و تجهیزات به متقاضی، مسایل ایمنی توسط کارشناس آزمایشگاه به ایشان شرح داده می­شود؛ به منظور جلوگیری از هرگونه صدمات، استفاده از وسایل ایمنی (از قبیل کلاه، کفش، دستکش، عینک و ...) به هنگام حضور در آزمایشگاه الزامی است و در صورت بروز هرگونه حادثه احتمالی، عواقب متوجه مسئولین و کارشناسان آزمایشگاه نخواهد بود.
5. متقاضی موظف است قبل از شروع آزمایشات نسبت به تهیه پوستر حاوی مشخصات آزمایش و اطلاعات مربوطه و نصب آن در محل آزمایش در آزمایشگاه اقدام نماید.
6. متقاضی موظف است پس از انجام آزمایشات نتایج خود را در قالب یک پوستر تهیه و تحویل کارشناس آزمایشگاه نماید که این پوستر یکی از ملزومات صدور برگه تسویه حساب از آزمایشگاه می­باشد.
7. تحویل اطلاعات مربوط به نتایج آزمایشات فقط منوط به انتقال نخاله ­ها و نمونه­های تست شده توسط متقاضی به خارج از محوطه آزمایشگاه و انجام نظافت محیط انجام آزمایش و دستگاه و با تایید کارشناس آزمایشگاه صورت می­پذیرد.
8. ساخت تمامی نمونه­ها در خارج از فضا و محوطه آزمایشگاه انجام پذیرد.
9. به هیچ عنوان، امکان استفاده از آزمایشگاه در خارج از ساعات اختصاص داده شده به متقاضی وجود ندارد.
10. ورود و خروج هرگونه مصالح، تجهیزات، نمونه­های ساخته شده و یا تست شده و ... فقط با اجازه کارشناس آزمایشگاه و با هماهنگی قبلی میسر خواهد بود.
11. انجام آزمایشات فقط با شرح ارائه شده در این فرم قابل انجام خواهد و هرگونه تغییر و یا افزایش تعداد آزمایشات می بایست از قبل توسط استاد راهنما اعلام شود و زمان انجام آن به تایید آزمایشگاه برسد.
12. در صورتی­که به دلایلی که در عهره دانشجو باشد، آزمایشات در زمان اختصاص داده شده، انجام نشود، نوبت متقاضی به منظور انجام آزمایشات به انتهای صف انتظار منتقل خواهد گردید.
13. هماهنگی با پرسنل و نیروی کار (موضوع بند 8) به عهده متقاضی می­باشد.
14. تهیه کلیه مصالح مورد نیاز به منظور ساخت و آزمایش نمونه­ها به عهده متقاضی می­باشد.
15. متقاضی می­بایست حداقل چهار هفته پس از تحویل این فرم به گروه، به کارشناس آزمایشگاه مراجعه نموده و از زمان اختصاص داده شده برای انجام آزمایشات خود مطلع گردد (برنامه تعیین شده توسط آزمایشگاه در قالب فرم ب به کارشناس آزمایشگاه اطلاع رسانی می­شود).
16. متقاضی موظف است یک هفته قبل از زمان اختصاص داده شده توسط آزمایشگاه برای انجام آزمایشات، به منظور انجام هماهنگی­های نهایی با مراجعه به کارشناس آزمایشگاه نسبت به بررسی شرایط آزمایشگاه، تکمیل و تحویل فرم­ تعهدنامه (فرم ج) و فرم تحویل تجهیزات (فرم د) اقدام نماید.
17. انجام آزمایشات، فقط منوط به بررسی ست­آپ آزمایش و نمونه­های ساخته­شده توسط استاد محترم راهنما و صدور مجوز کتبی استاد راهنما مبنی بر انجام آزمایش و تحویل فرم هت به کارشناس آزمایشگاه می­باشد.
18. هزینه انجام آزمایشاتی که خارج از پایان نامه­های تحصیلات تکمیلی گروه مهندسی سازه و زلزله بوده و یا به عنوان طرح پژوهشی مطرح می گردند، بر اساس تعرفه مصوب دانشکده معین می گردد.
19. مجری طرح موظف است 50% مبلغ تعیین شده بند 14 را در هنگام تعیین نوبت (چهار هفته پس از تحویل این فرم به گروه) پرداخت نماید و الباقی را یک هفته قبل از شروع آزمایشات تسویه حساب نماید؛ در غیر اینصورت، اختصاص نوبت و اجازه انجام آزمایشات صادر نخواهد گردید.

اینجانب .................................................... کلیه موارد فوق را پذیرفته ام و متعهد می گردم طبق ضوابط آزمایشگاه و شرایط فوق عمل نمایم.

**امضای متقاضی**

**تاریخ**

|  |  |
| --- | --- |
| **امضای استاد راهنمای اول: تاریخ:** | **امضای استاد راهنمای دوم: تاریخ:** |

1. **نظر کارشناس آزمایشگاه:**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **امضای کارشناس آزمایشگاه: تاریخ:** |

1. **نظر کمیته تخصصی گروه:**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **مهر و امضای مدیر گروه:**  **تاریخ:** |

رونوشت:

استاد مربوطه □ متقاضی □ گروه آموزشی سازه و زلزله □ آزمایشگاه سازه و زلزله □