



فرم تعهد نامه آزمایشگاه علوم ورزشی (بایومکانیک و حرکات اصلاحی) دانشکده تربیت بدنی و علوم ورزشی دانشگاه خوارزمی

دانشجوی محترم

ضمن عرض سلام و آرزوی موفقیت

به منظور استفاده بهینه و طولانی مدت از وسایل آزمایشگاهی توسط دانشجویان، موظفید نسبت به نگهداری کلیه وسایل آزمایشگاه علوم ورزشی و رعایت اصول ویژه آزمایشگاه تعهد زیر را پذیرفته و متعهد به اجرای آن باشد. در صورت عدم رعایت موارد اشاره شده، وسایل آسیب دیده بایستی عیناً جایگزین شده و فقط در این صورت قادر به تسویه حساب با آزمایشگاه خواهید بود. لازم است تا فرم مذکور قبل از ورود به آزمایشگاه تمکیل و تحويل مسئول آزمایشگاه گردد.

الف. رعایت اصول بهداشتی در آزمایشگاه

۱. اطمینان از بسته بودن پنجره ها و درب آزمایشگاه در طول مدتی که آزمایشگاه در اختیار شماست
۲. عدم ورود افراد متغرقه به آزمایشگاه هنگام اجرای پروتکل
۳. نظافت و مرتب نمودن کامل آزمایشگاه پس از اتمام هر جلسه
۴. اطمینان از خاموش بودن کلیه وسایل برقی به ویژه ابزار استفاده شده
۵. تهیه لیست آزمودنی های پژوهش و تایید استاد راهنمای
۶. اطمینان از خارج نمودن ظروف و کیسه های آلوده در همان روز
۷. تحويل کلید آزمایشگاه هر روز به مسئول آزمایشگاه (یا دفتر ریاست خانم احدی)
۸. جابجا نکردن وسایل آزمایشگاه بدون هماهنگی قبلی با مسئول آزمایشگاه. به خصوص فلش های متصل به کامپیوتر

ب. وسایل تحويل داده شده جهت استفاده در آزمایشگاه

- دستگاه ایزوکنتیک بایودکس
- دستگاه EMG مارک MIE
- صفحه نیرو (Force plate)
- دوربین های تحلیل حرکت (motion analyzer) و کالیبراسیون
- دوچرخه پایی بایودکس (Biodek)
- دوچرخه دستی بایودکس (Biodek)
- ست گونیامتر (گونیامتر سر و گردن، مج دست و پا ، زانو، آرنج، انگشتان) فلزی و پلاستیکی و گونیامتر با پلن گونیامتر پزشکی
- دستگاه tracker J TECH
- دستگاه اسکن پا
- ابزار اندازه گیری انتروپومتری (آنتروپومتر کوچک و بزرگ، کالیپر قفسه سینه، کولیس، خط کش منعطف و..)
- قدرت سنج دستی
- دوربین کاسیو و سه پایه
- مایومتر دیجیتال MMT

- فلکسومتر
- شیب سنج یا اینکلاینومتر
- بادی کامپوزیشن

ج. در جدول زیر برنامه زمانی و طول مدت فعالیت خود در آزمایشگاه را مشخص نمایید.

| تاریخ اتمام فعالیت | مدت زمان مورد نیاز جهت اجرای پروتکل | مدت زمان مورد نیاز برای اجرای آزمایشی | نوع مداخله | تعداد آزمودنی |
|--------------------|--|--|------------|---------------|
| | | | | |

د. لیست وسائل مورد استفاده پروتکل خود را در جدول زیر مشخص نمایید

| ردیف | وسایل مورد استفاده | مدت زمان استفاده |
|------|--------------------|------------------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

در صورت دیرکرد در تحويل وسائل، برای هر وسیله به ازای هر روز دیرکرد، مبلغ روزانه ۵۰۰۰ تومان جریمه دیرکرد دریافت خواهد شد.

تذکر: کپی پروپوزال نهایی پایان نامه ضروریست که به این فرم ضمیمه شود.

اینجانب دانشجوی مقطع رشته به شماره دانشجویی شماره موبایل متعهد می شوم در طول مدت استفاده از آزمایشگاه کلیه موارد ذکر شده در این تعهد نامه را که منجر به استفاده بهداشتی و اصولی آزمایشگاه مذکور خواهد شد رعایت نموده و در صورت عدم رعایت عواقب آن بعده اینجانب می باشد.

امضاء دانشجو

اینجانب استاد راهنمای پایان نامه جناب آقای / سرکارخانم با عنوان متعهد میشوم وسائل تحويل گرفته شده به شرح توسط دانشجوی مذکور در تاریخ صحیح وسالم عودت داده شود در غیر این صورت هزینه میزان خسارت وارده به دستگاه یا مفقود شدن آن از گرفت (اعتبار ویژه) اینجانب کسر گردد.
امضاء استاد راهنمای:

اینجانب تأیید مینمایم که تجهیزات درخواست شده توسط متقاضی لازم و ضروری است . خواهشمند است همکاری های لازم مبدول فرمائید.

مسئول آزمایشگاه

دکتر ندا خالدی