



فرم تعهد نامه آزمایشگاه علوم ورزشی (فیزیولوژی) 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 تکمیل 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 احدي)
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 کامل تجزیه و تحلیل گازهای تنفسی Meta Max 3B ساخت کشور آلمان (تحت گارانتی شرکت میزان آزمایشگاه) و تمام لوازم جانبی (Valiant)
- تردیمیل والیانت (Biomedex)
- دوچرخه مونارک E ۸۹۴ (بی هوازی)
- دوچرخه مونارک E ۹۳۹ (هوازی)
- لاکتومتر
- ضربان سنج
- ترازو
- قد سنج
- ارگو جامپ
- دستگاه اندازه گیری انعطاف تنه
- مترونوم
- کالیپر
- فشار سنج و گوشی پزشکی

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

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

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

ردیف	وسایل مورد استفاده	مدت زمان استفاده

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

تذکر: کپی پروبزال 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 وسایل تحويل گرفته شده به شرح توسط دانشجوی مذکور در تاریخ صحیح وسالم عودت داده شود در غیر این صورت هزینه میزان خسارت واردہ به دستگاه یا مفقود شدن آن از گرفنت (اعتبار ویژه) اینجانب کسر گردد.

امضاء استاد راهنما

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

مسئول آزمایشگاه

دکتر ندا خالدی