



فرم تعهد نامه آزمایشگاه علوم ورزشی (رفتار حرکتی) 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 باشید. 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 تحویل 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 متفرقه 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 راهنما
۶. اطمینان از خارج نمودن ظروف و کیسه های آلوده در همان روز
۷. تحویل 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 تحویل داده شده جهت استفاده در آزمایشگاه

- (pupil)Eye tracker
- (Bruininks-oseretsky Test) BOT
- (Sequential timing Apparatus) STA
- SCMT Test (Serial color matching task) از شرکت سینا
- Foot reaction time
- (Test growthdevelopment motor2) Tgdm2
- بایوفیدبک مدل procamp5
- Schuhfried viana test system
- دارت
- جعبه آینه ردیاب

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 تحویل وسایل، 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 بعهد اینجانب می باشد.

امضاء دانشجو

اینجانب استاد راهنمای پایان نامه جناب آقای / سرکار خانم با عنوان متعهد می شوم وسایل تحویل گرفته شده به شرح توسط دانشجوی مذکور در تاریخ صحیح و سالم عودت داده شود در غیر این صورت هزینه میزان خسارت وارده به دستگاه یا مفقود شدن آن از گرنیت (اعتبار ویژه) اینجانب کسر گردد. امضاء استاد راهنما:

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

مسئول آزمایشگاه

دکتر ندا خالدی