

تعهد نامه

استاد راهنمای گرامی جناب آقای/سرکار خانم.....

با سلام

اینجانب دانشجوی کارشناسی ارشد/ دکتری رشته گرایش..... .. با شماره
دانشجویی با مطالعه دقیق تمام ضوابط حضور در آزمایشگاه/کارگاه در شرایط بیماری
کوید ۱۹ و رعایت کلیه پروتکل‌های بهداشتی مربوطه و با پذیرفتن کامل مسئولیت آلوده شدن به این
بیماری، خواهشمند است با درخواست اینجانب مبنی بر حضور در آزمایشگاه/کارگاه و انجام کار
تحقیقاتی موافقت فرمایید.

امضاء و اثر انگشت

تاریخ

تلفن همراه

پست الکترونیکی