



## تعهد نامه فعالیت در آزمایشگاه تحقیق و توسعه فناوری زیستی

LABs/Resp. form

پیوست: دارد

بدینوسیله اینجانب ..... به شماره دانشجویی/اکد ملی ..... نماینده شرکت..... اعلام می‌دارم که تحقیقات خود را در محل آزمایشگاه تحقیق و توسعه فناوری زیستی ذیل مقررات دانشگاه و با تعهد و التزام به مسائل ذیل انجام می‌دهم:

- کلیه فعالیت‌های آزمایشگاهی را با هماهنگی کارشناس مسوول آزمایشگاه انجام می‌دهم.
- برنامه‌ریزی حضور و فعالیت اینجانب در **آزمایشگاه تحقیق و توسعه فناوری زیستی** با رعایت کلیه پروتکل‌های بهداشتی-ایمنی و طبق مقررات جاری دانشگاه می‌باشد.
- اینجانب ضمن اطلاع از MSDS مواد شیمیایی حوزه فعالیت کاری خودم در **آزمایشگاه تحقیق و توسعه فناوری زیستی** و گذراندن دوره‌های آموزشی ایمنی و کار در محیط‌های آزمایشگاهی، قبل از شروع فعالیت در آزمایشگاه مذکور نسبت به **امور بهداشت، ایمنی و محیط زیست (HSE)** در این آزمایشگاه توجیهات و آموزش‌های لازم را کسب می‌کنم. همچنین در اجرای ملاحظات ایمنی، دفع پسماندها و خنثی سازی بی خطر مواد شیمیایی نسبت به خود و سایرین کمال دقت و توجه را دارم و در این خصوص **لیست پسماندهای تولیدی** را مطابق فرم پیوست (پیوست الف) تحویل مسوول آزمایشگاه می‌دهم.
- در حفظ و نگهداری از تجهیزات آزمایشگاهی در اختیار خود کوشا می‌باشم.
- اینجانب موظف به استفاده صحیح و همیشگی از وسایل حفاظت فردی در محیط آزمایشگاه می‌باشم.
- در آماده‌سازی محلول‌ها و نمونه‌ها و انجام آزمایش‌ها ضمن رعایت مسائل ایمنی، در حفظ و نظافت محیط مورد استفاده برای آزمایش‌ها با پرسنل آزمایشگاه، مسئولانه همکاری خواهم داشت و مسئولیت نظافت و شستشوی ظروف مصرفی و تمیز کردن میز کار را بر عهده می‌گیرم.
- جهت نگهداری مواد شیمیایی و خطرناک با کارشناس آزمایشگاه هماهنگی لازم را انجام خواهم داد و ظروف مواد شیمیایی را در مکان‌هایی نگهداری می‌کنم که احتمال برخورد افراد با آن‌ها وجود نداشته باشد.
- تا حد امکان از انباشتن مواد شیمیایی مازاد در آزمایشگاه خودداری می‌کنم.
- بدون هماهنگی با کارشناس آزمایشگاه و پیش از آموزش کامل روش درست استفاده از تجهیزات از آنها استفاده نخواهم کرد.
- در صورتی که به هر دلیلی خسارتی به ابزار و تجهیزات آزمایشگاهی وارد شود، یا از عملکرد نادرست آن‌ها آگاه شوم، آن را به سرعت به اطلاع مسئولان آزمایشگاه خواهم رساند و از ابزار و تجهیزات آسیب دیده جهت انجام فعالیت‌های خود استفاده نخواهم کرد.
- بدون هماهنگی و حضور کارشناس آزمایشگاه، به تنهایی با دستگاه‌ها و کپسول‌های تحت فشار و یا خلا کار نمی‌کنم و از گذاشتن نمونه‌هایی که محیط کوره، آون و انکوباتور را آلوده می‌کنند یا گاز از آن‌ها متصاعد می‌شود خودداری نموده و حتماً قبل از آن مراتب را به کارشناس آزمایشگاه اطلاع داده و در فرم درخواست انجام خدمات نیز به صورت کتبی اعلام می‌نمایم.
- پس از اتمام کار، دستگاه‌های مورد استفاده خاموش و از برق کشیده می‌شود.
- در صورتی که بر اثر عدم رعایت ضوابط ایمنی، بی‌دقتی، استفاده نادرست یا بدون اجازه و آموزش لازم از ابزار موجود در آزمایشگاه‌ها توسط اینجانب، آسیبی به خود، دیگران، دستگاه‌های آزمایشگاهی و تجهیزات وارد شود، مسئولیت آن به عهده اینجانب خواهد بود و مسئول و کارشناس **آزمایشگاه تحقیق و توسعه فناوری زیستی** در این زمینه مسئولیتی ندارند.
- خود و همکارانم را ملزم به رعایت اخلاق حرفه‌ای، رازداری، محرمانگی و تعهد نسبت به حقوق مالکیت فکری و معنوی دیگران می‌دانیم.

شماره تلفن همراه متقاضی:

آدرس ایمیل فعال متقاضی:

تاریخ و امضا متقاضی:

نام و نام خانوادگی کارشناس مسئول آزمایشگاه:

تاریخ و امضا کارشناس مسئول آزمایشگاه: