**شناسنامه آزمایشگاه/کارگاه**

نام آزمایشگاه/کارگاه : دانشکده/گروه:

آزمایشگاه اصلی : سرویس دهنده:

مکان: فضای آزمایشگاه/کارگاه ......................مترمربع

ارتفاع کارگاه /آزمایشگاه: نوع تهویه:

وضعیت نور : مناسب نامناسب معمولی

تعداد پرسنل مشغول به کار در آزمایشگاه/کارگاه...................نفر

تعداد دکترا:

تعداد کارشناسی ارشد:

تعداد کارشناس:

تعداد فوق دیپلم:

تعداد دیپلم:

تعداد زیر دیپلم:

تعداد پذیرش دانشجو/ محقق در هر ترم...................دانشجو/ نفر

تلفن آزمایشگاه: آدرس پستی آزمایشگاه/کارگاه

نمابر: آدرس سایت آزمایشگاه/کارگاه

**تکمیل کننده فرم تاریخ تکمیل**

**نام و نام خانوادگی**

**وسایل مورد نیاز سالیانه در آزمایشگاه**

مصرفی با نام و مقدار

غیر مصرفی

آیا میتوان وسایل موجود در آزمایشگاه که خراب و یا غیرقابل استفاده هستند تعمیر و بازسازی شود؟

کدام وسایل مورد نظر شما است؟

چه کسانی یا کارگاهی میتواند این وسایل را تعمیر کند با آدرس و تلفن

پیشنهاد شما جهت بهبود کار آزمایشگاه چیست؟

لطفاً با الویت مشخص نمائید.

**مشخصات آزمایشگاه**

نام آزمایشگاه/کارگاه دانشکده:

تلفن آزمایشگاه: نمابر آزمایشگاه:

**اطلاعات پرسنلی کارشناسان و کارمندان آزمایشگاه**

**نام کارشناسان و مدرسین:**

1. **سابقه کارآموزشی / سال تلفن تماس**
2. **سابقه کارآموزشی / سال تلفن تماس**
3. **سابقه کارآموزشی / سال تلفن تماس**

**اسامی تکنسین ها و جمعداراموال**

**1- سابقه کار / سال تلفن تماس**

**2-سابقه کار / سال تلفن تماس**

**3-سابقه کار / سال تلفن تماس**

**دسترسی به آزمایشگاه**

**آدرس پستی آزمایشگاه**

**آدرس سایت آزمایشگاه**

**آدرس مسئول مستقیم آزمایشگاه/کارگاه**

**تکمیل کننده فرم تاریخ تکمیل**

**نام و نام خانوادگی**

**فرم دستگاههای قابل انتقال به آزمایشگاه مرکزی**

دانشکده

نام آزمایشگاه

مسئول آزمایشگاه

مدرسین اصلی آزمایشگاه هر سال

وسایل اصلی که قابل انتقال به آزمایشگاه مرکزی هستند

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **نام دستگاه** | **تعداد** | **ابعاد دستگاه** | **شرکت سازنده** | **نوع کاربرد پژوهشی،آموزشی،تحقیقاتی** |
|  |  |  |  |  |

آیا دستگاه در حال استفاده میباشد: بله خیر

علت عدم استفاده دستگاه: نداشتن قطعات جانبی خرابی عدم وجود وسایل جانبی و مصرفی عدم وجود کارشناس

قطعات مورد نیاز جانبی که دستگاه را آماده می‌سازد.

1. ................................................................................. مبلغ تخمینی
2. ................................................................................. مبلغ تخمینی
3. ................................................................................. مبلغ تخمینی

در صورت هر گونه مشکل با ذکر مورد توضیح دهید چرا دستگاه قابل استفاده است.

افرادی که میتوانند با دستگاه کار کنند

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **اسم** | **میزان تحصیلات** | **تجربه کار فردی با دستگاه فوق به سال** | **تجربه کلی فرد در آزمایشگاه و کارگاه** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**تکمیل کننده فرم تاریخ تکمیل**

**نام و نام خانوادگی**

**اطلاعات پرسنلی افراد شاغل در آزمایشگاه**

نام آزمایشگاه: گروه آموزشی:

1. مسئول آزمایشگاه

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| نام مسئول آزمایشگاه | تلفن همراه/تلفن ثابت | آدرس پست الکترونیک(email) |
|  |  |  |

2

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| نام تکنسین آزمایشگاه | تلفن همراه:  تلفن ثابت: | آدرس پست الکترونیکEmail | سابقه کار تدریس |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| نام مدرسین | تلفن همراه:  تلفن ثابت: | آدرس پست الکترونیکEmail | سابقه کار تدریس |
| 1- |  |  |  |
| 2- |  |  |  |
| 3- |  |  |  |
| 4- |  |  |  |

**تکمیل کننده فرم تاریخ تکمیل**

**نام و نام خانوادگی**

**اطلاعات راه اندازان و تجهیزکنندگان آزمایشگاه**

نام آزمایشگاه/کارگاه: دانشکده/ گروه آموزشی:

1. مسئول آزمایشگاه/کارگاه سال راه اندازی و تجهیز :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| نام مسئول راه اندازی و تجهیز | تلفن همراه/تلفن ثابت | آدرس پست الکترونیک(email) |
|  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| راه اندازان و تجهیز کنندگان | تلفن همراه:  تلفن ثابت: | آدرس پست الکترونیکEmail | سال شروع راه اندازی | سال خاتمه |
| 1-آقا/خانم |  |  |  |  |
| 2- آقا/خانم |  |  |  |  |
| 3- آقا/خانم |  |  |  |  |
| 4- آقا/خانم |  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| نام همکاران | تلفن همراه:  تلفن ثابت: | آدرس پست الکترونیکEmail | سابقه کار تدریس |
| 1- |  |  |  |
| 2- |  |  |  |
| 3- |  |  |  |
| 4- |  |  |  |

**تکمیل کننده فرم تاریخ تکمیل**

**نام و نام خانوادگی**

**فروشگاههای معتبر**

فروشگاه/شرکت/کارخانجات معتبری که از آنها خرید انجام شده است

نام فروشگاه/شرکت/کارخانه سال خرید تعداد خرید

دستگاه خریداری شده:

1-

2-

3-

4-

5-

وضعیت کنونی دستگاههای خریداری شده:

تعداد خرابی دستگاه در سال

تعداد دستگاه تعمیری در سال

مبلغ کل هزینه تعمیر

میزان همکاری فروشگاه/شرکت/کارخانه در زمان تعمیر عالی: بسیارخوب: خوب:

**تکمیل کننده فرم تاریخ تکمیل**

**نام و نام خانوادگی**

**شناسنامه آزمایشگاه/کارگاه**

نام آزمایشگاه/کارگاه : دانشکده/گروه:

آزمایشگاه اصلی : سرویس دهنده:

مکان: فضای آزمایشگاه/کارگاه ......................مترمربع

ارتفاع کارگاه /آزمایشگاه: نوع تهویه:

وضعیت نور : مناسب نامناسب معمولی

تعداد پرسنل مشغول به کار در آزمایشگاه/کارگاه...................نفر

تعداد دکترا:

تعداد کارشناسی ارشد:

تعداد کارشناس:

تعداد فوق دیپلم:

تعداد دیپلم:

تعداد زیر دیپلم:

تعداد پذیرش دانشجو/ محقق در هر ترم...................دانشجو/ نفر

تلفن آزمایشگاه: آدرس پستی آزمایشگاه/کارگاه

نمابر: آدرس سایت آزمایشگاه/کارگاه

**تکمیل کننده فرم تاریخ تکمیل**

**نام و نام خانوادگی**

**مشخصات آزمایشگاه**

نام آزمایشگاه/کارگاه دانشکده:

تلفن آزمایشگاه: نمابر آزمایشگاه:

**اطلاعات پرسنلی کارشناسان و کارمندان آزمایشگاه**

**نام کارشناسان و مدرسین:**

1. **سابقه کارآموزشی / سال تلفن تماس**
2. **سابقه کارآموزشی / سال تلفن تماس**
3. **سابقه کارآموزشی / سال تلفن تماس**

**اسامی تکنسین ها و جمعداراموال**

**1- سابقه کار / سال تلفن تماس**

**2-سابقه کار / سال تلفن تماس**

**3-سابقه کار / سال تلفن تماس**

**دسترسی به آزمایشگاه**

**آدرس پستی آزمایشگاه**

**آدرس سایت آزمایشگاه**

**آدرس مسئول مستقیم آزمایشگاه/کارگاه**

**فرم تقاضای خرید جنس**

تاریخ:............................

شماره:..........................

پیوست:........................

معاونت محترم پژوهشی

با سلام

خواهشمند است اقلام ذیل را جهت آزمایشگاه/کارگاه............................ از دانشکده/گروه..................................

خریداری نمائید. به پیوست .... فقره پیش فاکتورهای گرفته شده از شرکت / مغازه......... ارسال می گردد.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| نام دستگاه/جنس | تعداد/مقدار | غیر مصرفی | مصرفی | قیمت تقریبی | ملاحظات |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

مسئول درخواست کننده رئیس دانشکده/مدیر گرو

**تاریخ....................**

**شماره...................**

**پیوست..................**

**فرم تقاضای خرید جنس آزمایشگاه/کارگاه**

**مسئول محترم کارپردازی**

**با سلام**

به پیوست .................... فقره پیش فاکتور خرید جنس آزمایشگاه ......................... از دانشکده ..................... جهت خرید / ساخت خدمتتان ارسال می‌گردد، خواهشمند است اقدام مقتضی بعمل آورید.

خواهشمند است جهت خرید نهایی با آقا/خانم............................... هماهنگ نمائید.

مسئولیت کیفیت خرید بعهده آقا/خانم .................................... میباشد.

**مسئول تجهیز آزمایشگاهها و کارگاهها**

**یعقوبی فر**

**شناسنامه آزمایشگاه/کارگاه**

نام آزمایشگاه/کارگاه : دانشکده/گروه:

آزمایشگاه اصلی : سرویس دهنده:

مکان: فضای آزمایشگاه/کارگاه ......................مترمربع

ارتفاع کارگاه /آزمایشگاه: نوع تهویه:

وضعیت نور : مناسب نامناسب معمولی

تعداد پرسنل مشغول به کار در آزمایشگاه/کارگاه...................نفر

تعداد دکترا:

تعداد کارشناسی ارشد:

تعداد کارشناس:

تعداد فوق دیپلم:

تعداد دیپلم:

تعداد زیر دیپلم:

تعداد پذیرش دانشجو/ محقق در هر ترم...................دانشجو/ نفر

تلفن آزمایشگاه: آدرس پستی آزمایشگاه/کارگاه

نمابر: آدرس سایت آزمایشگاه/کارگاه

**تکمیل کننده فرم تاریخ تکمیل**

**نام و نام خانوادگی**

**مشخصات آزمایشگاه**

نام آزمایشگاه/کارگاه دانشکده:

تلفن آزمایشگاه: نمابر آزمایشگاه:

**اطلاعات پرسنلی کارشناسان و کارمندان آزمایشگاه**

**نام کارشناسان و مدرسین:**

1. **سابقه کارآموزشی / سال تلفن تماس**
2. **سابقه کارآموزشی / سال تلفن تماس**
3. **سابقه کارآموزشی / سال تلفن تماس**

**اسامی تکنسین ها و جمعداراموال**

**1- سابقه کار / سال تلفن تماس**

**2-سابقه کار / سال تلفن تماس**

**3-سابقه کار / سال تلفن تماس**

**دسترسی به آزمایشگاه**

**آدرس پستی آزمایشگاه**

**آدرس سایت آزمایشگاه**

**آدرس مسئول مستقیم آزمایشگاه/کارگاه**

**فرم رضایت/عدم رضایت خرید ازشرکتها**

**نام دانشکده: نام دستگاه:**

**نام گروه: تاریخ خرید دستگاه:**

**نام فرد درخواست کننده: محل خرید:**

**نام تائید کننده خرید: کد دستگاه:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **نام دستگاه** | **شرکت سازنده** | **تاریخ خرید** | **نواقص فنی** | **عملکرد ناقص** | **عدم انجام تعهدات شرکت** | **ملاحظات** | |
|  |  |  | **دارد**  **ندارد** | **دارد**  **ندارد** | **دارد**  **ندارد** |  | |
|  |  |  | **دارد**  **ندارد** | **دارد**  **ندارد** | **دارد**  **ندارد** |  | |
|  |  |  | **دارد**  **ندارد** | **دارد**  **ندارد** | **دارد**  **ندارد** |  | |
|  | | | | | | | |

**نواقص فنی به تفکیک ذکر شود**



**3-**

**پرکننده فرم تائید کننده**

**چرخه کار خرید تجهیزات و وسایل آزمایشگاهی**

1-دریافت فرم خرید از سایت/دفتر تجهیز

2-ارسال درخواست از سوی دانشکده/گروه به پژوهشی به امضای مقام مجاز

3-بررسی درخواست از سوی معاونت پژوهشی(تجهیزات)

4-تخصیص بودجه و اعلان به دانشکده/گروه جهت گرفتن پیش فاکتور

5-وارد کردن درخواست به سایت وزارتخانه/شاعا در صورت لزوم و گرفتن مجوز

6-گرفتن پیش فاکتور توسط دانشکده/گروه(سه فقره پیش فاکتور از شرکتهای مختلف(

7-ارسال پیش فاکتورها به کارپردازی جهت خرید جنس

8-خرید و ورود جنس به دانشگاه و ااعلان وصول توسط دانشکده/گروه

9-ارسال فاکتور به پژوهشی به همراه کپی از مدارک/(برگ ارزش افزوده شرکت یا فروشگاه و غیره) به همراه برگ قبض انبار تائید شده (برای اجناس غیرمصرفی برچسب صادر شده و در شناسنامه آزمایشگاه وسایل ثبت گردد.

10-گرفتن کپی از مدارک و ارسال فاکتورها به همراه قبض انبار به امور مالی پژوهشی جهت تسویه حساب با معاونت مالی