بسمه تعالی

تایید می‌نمایم که در **جلسه آموزشی ایمنی** (شامل سیستم های اطفاء دستی، تجهیزات حفاظتی، حفاظت در برابر مواد شیمیایی و بیولوژیکی، حفاظت در برابر دستگاه‌ها و تجهیزات آزمایشگاهی، شماره‌های تماس اضطراری، مسیرهای خروج اضطراری، محل قرارگیری جعبه کمک‌های اولیه، سیستم الکتریکی آزمایشگاه و دورریز ایمن مواد خطرناک) که در آزمایشگاه . . . . . ، دانشکده مهندسی . . . . . دانشگاه تهران برای شرکت در درس . . . . . .در تاریخ . . . . . ارائه گردید، شرکت نموده و آموزش‌های لازم را کسب نموده ام.

نام و نام خانوادگی:	**شماره دانشجویی:**	**امضاء**
نام و نام خانوادگی:	**شماره دانشجویی:**	**امضاء**
نام و نام خانوادگی:	**شماره دانشجویی:**	**امضاء**
نام و نام خانوادگی:	**شماره دانشجویی:**	**امضاء**
نام و نام خانوادگی:	**شماره دانشجویی:**	**امضاء**
نام و نام خانوادگی:	**شماره دانشجویی:**	**امضاء**
نام و نام خانوادگی:	**شماره دانشجویی:**	**امضاء**
نام و نام خانوادگی:	**شماره دانشجویی:**	**امضاء**
نام و نام خانوادگی:	**شماره دانشجویی:**	**امضاء**
نام و نام خانوادگی:	**شماره دانشجویی:**	**امضاء**