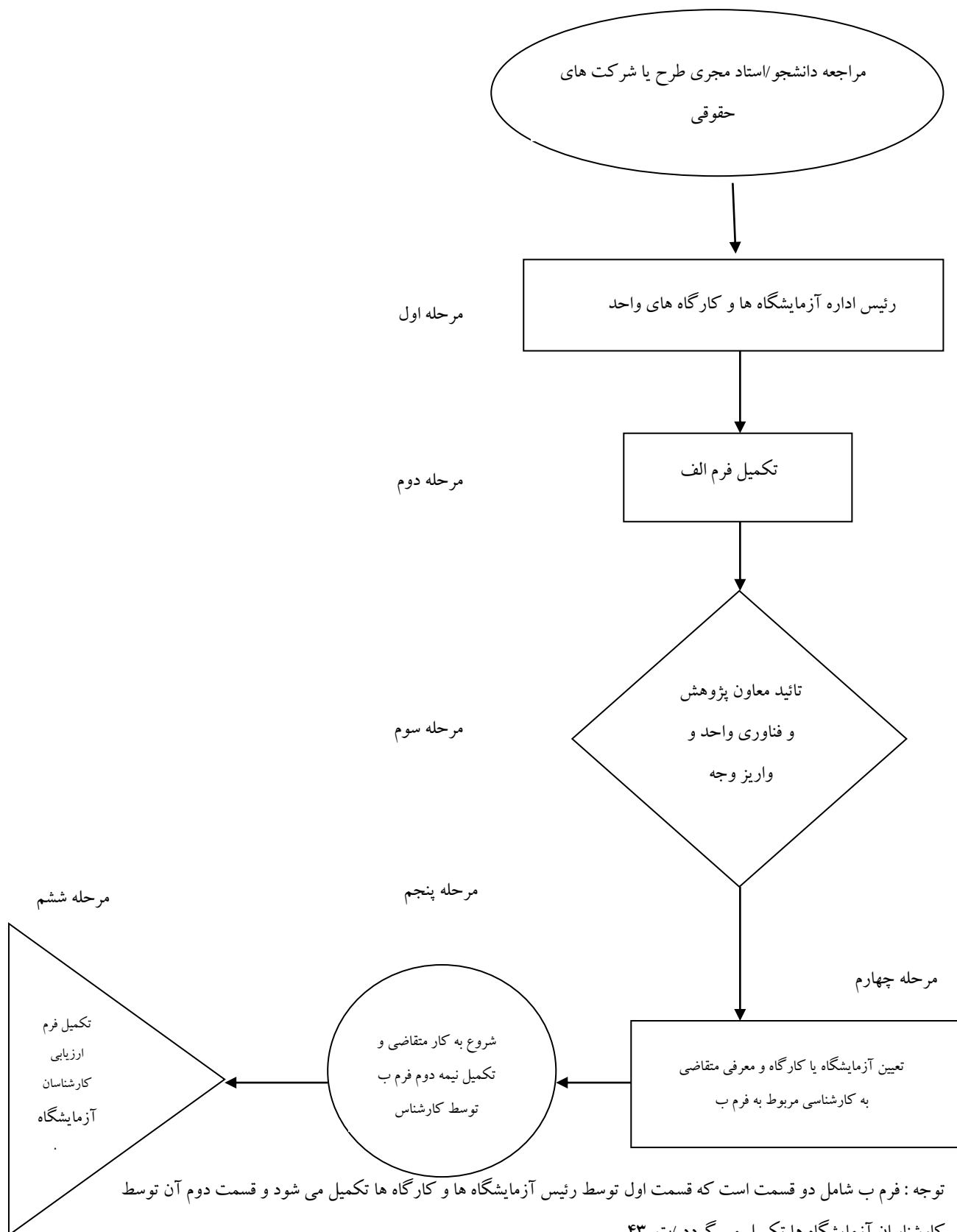


گردش کار استفاده از آزمایشگاه های همکار دانشگاه آزاد اسلامی (ساها)



فرم الف

فرم تقاضای استفاده از ساها

مشخصات متقاضی (مشتری):

نام و نام خانوادگی: دانشجو مجری طرح شرکت دولتی خصوصی سایر
میزان تحصیلات: دیپلم کاردانی کارشناسی کارشناسی ارشد دکتری حرفه ای دکتری تخصصی
دلیل انتخاب واحد دانشگاهی:

نزدیکی راه قیمت مناسب کیفیت دستگاه های آزمایشگاه برخورد مناسب کارکنان سرعت و دقت بالا در انجام خدمات
داشتن نمونه خاص داشتن توانمندی خاص سایر (.....)

نوع تقاضا:

استفاده از دستگاه های با فناوری پیشرفته استفاده از فضای آزمایشگاه/کارگاه ها و دستگاه ها ساخت قطعه خاص
خدمات در حوزه فناوری اطلاعات و ارتباطات آنالیز نمونه (تعداد.....دستگاه های مورد استفاده برای آنالیز.....)
خرید نمونه خاص (باکتری قارچ جلبک گیاهی بذر دانه گرده نانو مواد سایر)
(تعداد و نوع لام.....) مشاوره (زمینه مشاوره)
(مدت..... روز/ماه) درخواست استفاده از سالن های ورزشی و دستگاه های مرتبط سایر (.....)
توضیحات درباره نوع درخواست تعداد نمونه:

آدرس متقاضی:

تلفن متقاضی: پست الکترونیک (Email):

برآورد هزینه (این قسمت توسط رئیس آزمایشگاه های واحد تکمیل می شود)

مبلغ..... ریال (محاسبه شده طبق بخش نامه تعرفه ارایه خدمات آزمایشگاهی و کارگاهی ۷۰/۶۸۳۹۸ و با آخرین بخش نامه تعرفه ارائه خدمات) به حساب پژوهشی واحد..... واریز شود.

نام و امضاء متقاضی (مشتری) امضاء رئیس مسئول آزمایشگاه های واحد امضاء و مهر معاون پژوهشی واحد /مدیر پژوهش واحد
تاریخ تاریخ تاریخ

فرم هـ



فرم ارزیابی کارشناسان آزمایشگاه / گارگاه توسط متقاضیان ساها

سابقه کار (سال): دوره ارزیابی: از تاریخ.... تا....				مدرک تحصیلی: کد آزمایشگاه:	نام و نام خانوادگی کارشناس: کد ملی کارشناس:	واحد دانشگاهی: کد ملی کارشناس:
بد	متوسط	خوب	عالی	موضوع	مشخصات کاربر	
				توجه کارشناس به ایمنی خود، کاربر و دیگران	نام و نام خانوادگی:	
				دانش علمی کارشناس		
				سطح فنی کارشناس	نام پدر:	
				اهمیت به نظافت و آراستگی آزمایشگاه	مدرک تحصیلی:	
				اهمیت به تنظیم / تعمیر دستگاه ها		
				مراقبت از سلامت دستگاه ها		
				ارایه راهکار برای بهبود انجام روش ها		
				انتقال دانش و مهارت شغلی	کد ملی:	
				پیگیری برای رفع نیازهای کاربر	تلفن همراه:	
				رفتار و برخوردشان با مشتری		
				وقت شناسی		
				مسئولیت پذیری	پست الکترونیک:	
				صداقت		
				پاسخ گویی مناسب به سوالات کاربر/مشتری با سعه صدر و حوصله		
				میزان رضایت مندی کلی مشتری	نام و امضاء کاربر (مشتری):	
نام و امضاء رئیس / مسئول آزمایشگاه های واحد				تاریخ		
تاریخ				نام و امضاء کاربر (مشتری):		
تاریخ				تاریخ		

فرم و



فرم ارزیابی کارشناسان آزمایشگاه / گارگاه توسط رئیس / مسئول آزمایشگاه های واحد

واحد دانشگاهی: نام و نام خانوادگی کارشناس: مدرک تحصیلی: سابقه کار (سال):									
کد ملی کارشناس: کد آزمایشگاه: دوره ارزیابی: از تاریخ.... تا....									
موارد		موضوع							
ارزیابی خلاقیت، مهارت های فنی و علمی کارشناس		توجه کارشناس به ایمنی خود، کاربر و دیگران							
		یادگیری فنون جدید روشهای انجام کار و بخر کارگیری از آن							
		به کارگیری فن آوری اطلاعات							
		دانش علمی کارشناس							
ارزیابی اخلاق، رفتار و تعهد کاری کارشناس		سطح فنی کارشناس							
		رعایت شعائر اسلامی در محیط کار							
		اهمیت به نظافت و آراستگی آزمایشگاه							
		اهمیت به تنظیم / تعمیر دستگاه ها							
		مراقبت از سلامت دستگاه ها							
		ارایه راهکار برای بهبود انجام وظایف							
		تهیه مجموعه های آموزشی در زمینه شغلی							
		تکمیل فرمها و انجام امور محوله							
		پی گیری برای تامین مطالبات مشتری							
		رفتار و برخوردشان با همکاران							
		رفتار و برخوردشان با مشتری							
		وقت شناسی							
		مسئولیت پذیری							
		صداقت و امانت داری							
انتقال دانش و مهارت شغلی									
مشتری مداری کارشناس		پاسخ گویی مناسب به سوالات کاربر/مشتری با گشاده رویی، بردباری و متانت							
		میزان رضایت مندی کلی مشتریان							
نام و امضاء معاون پژوهش و فناوری واحد					نام و امضاء رئیس / مسئول آزمایشگاه های واحد				
تاریخ					تاریخ				

فرم ب

فرم معرفی متقاضی به کارشناس آزمایشگاه/کارگاه	
بدین وسیله خانم/آقای <input type="checkbox"/> از واحد دانشگاهی/شرکت <input type="checkbox"/> برای استفاده از آزمایشگاه / کارگاه <input type="checkbox"/> / خدمات آزمایشگاهی/کارگاهی <input type="checkbox"/> به شرح زیر معرفی می شود:	استفاده از فضای آزمایشگاه / کارگاه و دستگاه ها <input type="checkbox"/> استفاده از دستگاه های تخصصی (high tech) <input type="checkbox"/> زمان مورد نیاز: <input type="checkbox"/>
آنالیز نمونه <input type="checkbox"/> نوع آنالیز <input type="checkbox"/> دستگاه های مورد نیاز: <input type="checkbox"/> تعداد نمونه: <input type="checkbox"/>	نمونه خاص <input type="checkbox"/> باکتری <input type="checkbox"/> قارچ <input type="checkbox"/> جلبک <input type="checkbox"/> گیاهی (تازه یا خشک شده) <input type="checkbox"/> بذر <input type="checkbox"/> دانه گرده <input type="checkbox"/> نانو مواد <input type="checkbox"/> سایر <input type="checkbox"/> (.....)
توضیحات: <input type="checkbox"/>	
تلفن ضروری و تلفن همراه متقاضی:	

امضاء رئیس/مسئول آزمایشگاههای واحد و تاریخ:

گزارش کارشناس آزمایشگاه/کارگاه درباره اریه خدمات به متقاضی معرفی شده	
الف: این قسمت توسط کارشناس در صورت استفاده متقاضی از آزمایشگاه /کارگاه تکمیل شود	
نام دستگاه های تخصصی مورد مصرف و تعداد دفعات مصرف /زمان مصرف:	زمان کلی فعالیت در آزمایشگاه (روز/ماه):
زمان حضور/بازدید از آزمایشگاه در ساعات غیر اداری (ساعت /روز/ماه):	شکستن تجهیزات شیشه ای <input type="checkbox"/> آسیب به دستگاه به دلیل عدم رعایت اصول استفاده از دستگاه <input type="checkbox"/>
حوادث و آسیب های وارده از سوی متقاضی حین فعالیت و علت آن ها:	
رعایت نظافت/ایمنی/اخلاقیات توسط متقاضی:	
ب: این قسمت توسط کارشناس در صورت استفاده متقاضی از خدمات آزمایشگاهی /کارگاهی تکمیل شود.	
آنالیز نمونه <input type="checkbox"/> نوع آنالیز:	دستگاه های مورد نیاز:
تعداد نمونه:	زمان ارائه نتایج:
تحویل نمونه خاص:	نوع نمونه:
نوع نمونه:	نام نمونه:
تهیه نمونه لام <input type="checkbox"/> نوع لام:	تعداد:
زمان تحویل:	زمان تحویل:
ساخت قطعه خاص <input type="checkbox"/> نام قطعه:	تعداد:
زمان تحویل:	زمان تحویل:
سایر <input type="checkbox"/> توضیحات و زمان:	
نام و امضا متقاضی	نام و امضا کارشناس آزمایشگاه/کارگاه
امضا رئیس /مسئول آزمایشگاه های واحد	امضا رئیس /مسئول آزمایشگاه های واحد
تاریخ	تاریخ

