|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| دانشكدگان علوم و فناوري‌هاي ميان رشته‌اي | فرم شناسنامه آزمایشگاه/کارگاه  **(فرم شماره 3)** | **معاونت علمی**  دانشكدگان علوم و فناوري‌هاي ميان رشته‌اي  [شماره سند: 1402-L3] |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| این قسمت توسط مسئول آزمایشگاه تکمیل گردد. | | | | | | | | |
| **عنوان آزمایشگاه/کارگاه:** | **نام و نام خانوادگی مسئول آزمایشگاه:** | | | | | **تاریخ راه‌اندازی آزمایشگاه/کارگاه:** | | |
| **محل استقرار:**  **آدرس وب‌سایت آزمایشگاه:** | | | | | | | | |
| این قسمت توسط آزمایشگاه‌ / کارگاه دانشکدگان تکمیل گردد. | | | | | | | | |
| **نوع خدمات آزمایشگاهی:** تحقیقاتی 🗌 آموزشی 🗌 صنعتی 🗌 خدماتی 🗌 | | | **مجوز تردد الکترونیکی:** دارد 🗌 ندارد 🗌 | | | | | |
| **بیمه مسئولیت مدنی:**  دارد 🗌 ندارد 🗌 تاریخ اعتبار: | | | **فهرست اموال:**  دارد 🗌 ندارد 🗌 تاریخ تهیه: | | | | | |
| **چک‌لیست تکمیل شدة HSE:** دارد 🗌 ندارد 🗌 | | | **سطح ایمنی آزمایشگاه**: کم خطر 🗌 خطر متوسط 🗌 پرخطر 🗌 | | | | | |
| آزمایشگاه دارای مواد شیمیایی اشتعال‌زا و یا سمی 🗌 کپسول‌ قابل انفجار 🗌 برق سه‌فاز 🗌 ضایعات عفونی یا پرتوزا 🗌 پسماندهاي تيز و برنده🗌 است. | | | | | | | | |
| **الزامات ایمنی عمومی:** استقرار کپسول آتش نشانی🗌 جعبه کمک‌های اولیه 🗌 دوش و چشم شوی اضطراری 🗌 تهویه وسیتم مکش دود 🗌 سیستم دفع ضایعات عفونی🗌 | | | | | | | | |
| **وظایف و فعاليت اصلي كه آزمايشگاه توان انجام آن را دارا مي‌باشد:** | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| **استانداردها و گواهی‌های دريافت شده آزمايشگاه‌** (HSE، Iso17025 ، مرجع، همکار ...) | | | | | | | | |
| |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | عنوان استاندارد | نوع استاندارد | | زمان دريافت | مدت اعتبار | توضيحات | | داخلي | بين‌المللي | |  |  |  |  |  |  | | | | | | | | | |
| **جوایز و دستاوردهاي مهم آزمايشگاه** | | | | | | | | |
| |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | جایزه/دستاورد | شرح كوتاه | نهاد تاييد كننده | سال | توضیحات | |  |  |  |  |  | | | | | | | | | |
| **تجهیزات قابل خدمات دهی به صورت عمومی** (در سامانه Team up) | | | | | | | | |
| نام تجهیزات | فعال/ غیرفعال | نام متصدی | تاریخ آخرین  کالیبراسیون/ شارژ / تعمیر | نوع خدمت  (عمومی/ داخل واحد) | | | شرح خدمت | تعرفه خدمات |
|  |  |  |  |  | | |  |  |
| **اطلاعات متصدی نوبت‌دهی و ارائه خدمات آزمایشگاه** | | | | | | | | |
| نام متصدی/ متصدیان دانشجوئی: | شماره تماس متصدی/ متصدیان: | | | | آدرس الکترونیکی رزرو خدمات در سامانه Team up: | | | |
| تاریخ تکمیل فرم:  تاریخ تائید فرم توسط معاونت علمی: | | | |