|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. نام و نام خانوادگی: | | 1. نام پدر: | | 1. تاریخ تولد: |
| 1. محل تولد: | | 1. شماره شناسنامه: | | 1. محل صدور: |
| 1. کد ملی: | | 1. ملیت: | | 1. وضعیت تاهل: |
| 1. نشانی محل سکونت:   تلفن ثابت: تلفن همراه: | | | | |
| 1. نام و محل فعالیت اساتید راهنما و مشاور | | | | |
| 1. عنوان پایان نامه: | | | | |
| 1. مشخصات تحصیلی:   رشته تحصیلی گرایش دانشگاه سال ورود | | | | |
| 1. دستگاه های مورد نیاز: | | | | |
| Real time-PCR □ | □Gradient Thermal cycler | | Master Thermal cycler □ | |
| Gel Dock □ | Work station □ | | Hot plate magnet □ | |
| Vortex spin □ | ترازو □ | | pH meter □ | |
| بن ماری □ | الکتروفورز افقی □ | | استفاده از سیستم کامپیوتری □ | |
| اتوکلاو □ | الکتروفورز عمودی □ | | استفاده از اینترنت □ | |
| سانتریفیوژ | سایر | | | |
| 1. تهیه مواد مصرفی توسط شخص □ توسط آزمایشگاه □   توضیحات: | | | | |
| 1. تهیه وسایل مصرفی توسط شخص □ توسط آزمایشگاه □   توضیحات: | | | | |
| 1. مدت زمان انجام طرح/ پایان نامه: | | | | |

**بسمه تعالی تاریخ : .../.../.......**

**فرم درخواست انجام پایان نامه و استفاده از امکانات مجموعه**

اینجانب اعلام می­دارم قوانین فعالیت در مجموعه علمی، پژوهشی،آزمایشگاه ژن پژوهان ابن سینا را به طور کامل مطالعه نموده و با علم به مسئولیت در قبال حفاظت از تجهیزات و لزوم جبران و پرداخت خسارات وارده به آن­ها، سفته/چک به شماره بابت ضمانت کارآموزی به صورت امانی توسط اینجانب در اختیار مجموعه­ی مذکور قرار داده شده است که در انتهای دوره با تحویل رسید دریافتی به شماره قابل استرداد خواهد بود.

نام و نام و خانوادگی

امضا