

PHIẾU ĐĂNG KÝ SỬ DỤNG PHÒNG THÍ NGHIỆM SAU GIỜ LÀM VIỆC
(REQUEST FOR AFTER-SCHOOL LAB USE)

❖ **Đơn vị** (*School/Department*):

❖ **Phòng thí nghiệm** (*Lab*):.....

❖ **Ngày** (*Date*):

1. Thông tin chung (*General information*):

- Họ và Tên (*Full name*):
- MSSV/CMND (*Student ID/Identity card No.*):
- Điện thoại (*Phone No.*):
- Email:

2. Mục đích sử dụng (*Purpose*):

3. Thông tin đề tài nghiên cứu:

- Tên đề tài (*Thesis*):
- GVHD (*Academic Advisor*):

4. Ngày sử dụng (*Date*): từ (from).....đến (to).....

5. Cam kết sử dụng: Thực hiện đúng nội quy PTN, nội quy về an toàn PTN và PCCC; phải chịu trách nhiệm với các sự cố do mình gây ra. (*User commitment: Strictly following lab regulations regarding lab safety and fire safety, bearing responsibility for incidents caused by users*).

Người đăng ký
Requester

Xác nhận của đơn vị
School/Department

Xác nhận của Phòng HCTH
Office of General Administration

Lưu ý (*Notes*):

- Đề nghị gửi phiếu yêu cầu về Phòng HCTH xác nhận trước khi sử dụng
(*Please submit request forms to Office of General Administration for approval before lab use*).
- Vui lòng nộp phiếu đăng ký và thẻ sinh viên/CMND cho bảo vệ trước khi sử dụng phòng thí nghiệm. (*Please submit request forms and student cards/ID cards to security before lab use*)