

فرم تعهد نامه دانشجویان در مرکز ریز فناوری دارویی دانشگاه علوم پزشکی تبریز

نام	دانشگاه مبداء	شماره ملی	شماره دانشجویی	نام خانوادگی
رشته تحصیلی	استاد راهنما			
ایمیل	استاد مشاور			
شماره تلفن دانشجو	شماره تلفن و ایمیل استاد راهنما	دانشگاه مبداء	شماره تلفن و ایمیل استاد راهنما	

اینجانب متعهد می گردم بر اساس قوانین موجود مرکز ریز فناوری دارویی در موارد زیر عمل نمایم.

- 1 از قوانین و ضوابط موجود برای ورود و خروج اعم از ساعات حضور و روز های حضور تبعیت نمایم.
- 2 در حفظ و نگهداری وسایل مصرفی و دستگاه های آزمایشگاهی کوشای باشم.
- 3 تمامی اطلاعات به دست آمده در حین کار بر روی پروژه در مرکز جزء اموال و دارایی های مرکز تحقیقات ریز فناوری دارویی بوده و هر گونه نشر و استفاده از آن بدون اطلاع مسئولین مربوطه (رئيس آزمایشگاه و یا ریاست مرکز ریز فناوری دارویی) چه به صورت انتشار و چه به صورت بازگویی، بار حقوقی علیه اینجانب ایجاد کرده و مرکز ریز فناوری دارویی طبق "قانون حق مالکیت فکری و معنوی" می تواند اقدامات لازم و قانونی را انجام دهد.
- 4 در حین انجام پروژه تخصیص یافته بدون اطلاع ریاست آزمایشگاه، استاد راهنما و ریاست مرکز در هیچ پروژه ای دخیل نباشم.
- 5 امتیازات لازم جهت تسویه نمودن طرح تحقیقاتی مصوب در مرکز را ارائه نمایم.
- 6 در تمامی مقالات و دیتا های منتشر شده از کار تحقیقاتی انجام شده در مرکز، نام مرکز ریز فناوری دارویی را به عنوان موسسه حمایت کننده کار تحقیقاتی و یا طرح با شماره مصوب طرح قید نمایم.
- 7 بعد از اتمام پروژه مصوب اقدام به تسویه حساب از مرکز نموده و کارت تردد را به مسئول مربوطه تحويل نمایم.

امضاء و اثر انگشت دانشجو/محقق

امضاء استاد راهنما