

Richiesta di utilizzo laboratorio condiviso sito nella stanza [1A]

Richiedente:¹ Nome _____ Cognome _____

Persona che effettuerà la raccolta dei dati (se diversa dal richiedente):

Nome _____ Cognome _____

Assegnista _____

Dottorando _____

Tesista _____

Obiettivo (sintetico della ricerca): _____

Metodologia adottata: _____

La ricerca è stata approvata dalla Commissione bioetica del Dipartimento in data _____ (quando operativa).

Il laboratorio viene richiesto per i giorni (barrare fino a tre mezza giornate)

| | Data | Mattina | Pomeriggio |
|-----------|------|---------|------------|
| Lunedì | | | |
| Martedì | | | |
| Mercoledì | | | |
| Giovedì | | | |
| Venerdì | | | |
| Sabato | | | ----- |

Qualora non fossero state prenotate si fa anche richiesta relativamente ai giorni:

Il richiedente si impegna a lasciare il laboratorio pulito ed in ordine e a segnalare tempestivamente al coordinatore qualunque disfunzione riscontrata. Si impegna a comunicare al coordinatore l'eventuale mancato utilizzo del laboratorio e la motivazione di tale mancato utilizzo

Data

Firma

¹ Il richiedente può essere un afferente del Dipartimento (professore o ricercatore)