

טופס התחייבות לשמירה על נהלי השימוש במעבדת בית הספר למקצועות הבריאות

פרטי הסטודנט.ית / החוקר.ת

שם מלא :

מספר ת"ז / דרכון :

חוג / תוכנית לימודים :

שם חבר.ת הסגל המלווה :

1. הצהרת הסטודנט.ית / החוקר.ת

אני, החתום.ה מטה, מצהיר.ה כי קיבלתי הסבר מלא מחבר.ת הסגל המלווה בנוגע לנהלי השימוש במעבדת בית הספר למקצועות הבריאות, וכי קראתי והבנתי את כל הנהלים המפורטים להלן. אני מתחייב.ת לפעול על פיהם בכל עת.

2. גישה ושימוש במעבדה

- להשתמש בצ'יפ שנמסר לי לצורך כניסה למעבדה **לצרכים אקדמיים בלבד**, בהתאם להנחיות חבר.ת הסגל המלווה.
- לא להעביר את אמצעי הגישה לאחרים ולא לאפשר כניסה למעבדה למי שאינו מורשה.

3. שימוש בעמדות העבודה

- לבדוק מראש ביומן המעבדה כי אין פעילות מחקרית/הוראתית מתוכננת לפני תפיסת עמדה.
- להשתמש בעמדות העבודה רק על בסיס מקום פנוי וללא זכות שריון לצרכים משרדיים.
- אני מבין.ה כי אין אפשרות לסגור את המעבדה לצרכים משרדיים בלבד, וכי עדיפות ניתנת לפעילות מחקר והוראה.

4. ציוד, סדר וניקיון

- לשמור על הציוד, הניקיון והסדר במעבדה.
- לא לגעת בציוד מחקר ללא הרשאה מפורשת.
- לדווח על כל תקלה או נזק מיידית לאיש הקשר האחראי.

5. התנהלות במעבדה

- לשמור על שקט והתנהגות נאותה, בהתאם לשטח הספרייה בו נמצאת המעבדה.
- לכבד את הוראות מנהל הבית והוראות הנהלת הספרייה בכל עת.

6. זמני פעילות

- להשתמש במעבדה אך ורק בשעות פעילות הספרייה, ולהימנע משהייה במקום מחוץ לשעות אלו.
- לפעול לפי כל עדכון או הנחיה עתידית של הנהלת הספרייה או בית הספר למקצועות הבריאות.

אני מבין.ה כי כל הפרה של הנהלים עלולה לגרום לביטול הגישה שלי למעבדה, וכן לנקיטת צעדים משמעתיים לפי שיקול דעת המוסד.

אני מאשר.ת כי כל המידע שהועבר לי הובן במלואו וכי אני מקבל.ת על עצמי את הנהלים ללא הסתייגות.

חתימת הסטודנט.ית / החוקר.ת:

חתימת חבר.ת הסגל המאשר.ת:

תאריך: _____ / _____ / _____