



**PHIẾU YÊU CẦU SỬ DỤNG THIẾT BỊ
PHÂN TÍCH VI LƯỢNG**

Lần ban hành: 01
Ngày ban hành: 15/03/2022
Trang: 1/1

Họ và tên (người yêu cầu):.....

MS:..... Cán bộ NCS HVCH

Số điện thoại: Email:

Tên đề tài:.....

GVHD (trường hợp là NCS/HVCH/SV):

Tên thiết bị yêu cầu (Ghi rõ model và hãng sản xuất):

Thời gian sử dụng: Từ..... Đến:.....

Trong thời gian sử dụng, tôi xin cam đoan sẽ giữ gìn và bảo quản thiết bị. Nếu có xảy ra mất mát, hư hỏng hay sự cố cháy nổ thiết bị, tôi xin chịu hoàn toàn trách nhiệm bồi hoàn theo quy định của PTN.

Tp. Hồ Chí Minh, ngày.....tháng..... năm 20.....

Ban Chủ Nhiệm Khoa

Trưởng PTN

Xác nhận của GVHD

Người yêu cầu

(Ký, ghi rõ họ tên)

(Ký, ghi rõ họ tên)

Ngày	Tình trạng thiết bị	Người giao (Ký và ghi rõ họ tên)	Người nhận (Ký và ghi rõ họ tên)
Ký mượn			
Ký trả			