



**PHIẾU YÊU CẦU SỬ DỤNG PTN  
(Dành cho SV/ HVCH/ NCS)**

Lần ban hành: 04  
Ngày ban hành: 15/03/2022  
Trang: 1/1

Ảnh  
3x4

Người yêu cầu: .....

Ngày, tháng, năm sinh: .....

MS: .....  NCS  HVCH  SV

Số điện thoại: .....

Email: .....

Tên đề tài: .....

GVHD: .....

HVCH/NCS hướng dẫn (nếu có): Tên: ..... MS: .....

Ngày bắt đầu thực hiện: ..... Ngày kết thúc: .....

Nơi thực hiện:  Cơ sở 1 – Dãy B7  Cơ sở 2 – Tầng 7 và 8, Tòa nhà H2

**Người yêu cầu tự viết lại cam kết sau:** “Trong quá trình thực hiện đề tài tại phòng thí nghiệm, Tôi xin cam kết thực hiện đúng nội quy và quy định của phòng thí nghiệm”.

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

**Trưởng PTN**

**Xác nhận của GVHD**  
(Ký, ghi rõ họ tên)

**Người yêu cầu**  
(Ký, ghi rõ họ tên)