|  |  |
| --- | --- |
| TRƯỜNG ĐẠI HỌC  CÔNG THƯƠNG TP. HCM  **KHOA CÔNG NGHỆ THỰC PHẨM**  Số: ……./PTN-KCNTP | **CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM**  **Độc lập – Tự do – Hạnh phúc**  *Tp. Hồ Chí Minh, ngày … tháng … năm ……* |

**GIẤY ĐỀ NGHỊ**

***(V/v thực hiện thí nghiệm qua đêm tại phòng thí nghiệm Khoa Công nghệ thực phẩm)***

**Kính gửi:**

* **Ban giám hiệu**
* **Ban chủ nhiệm khoa Công nghệ thực phẩm**
* **Trung tâm Ứng dụng và Chuyển giao CNTP – Khoa CNTP**
* **Tổ bảo vệ**

Tôi tên: Chức vụ:

SĐT: Email:

Mã nhóm:

GVHD:

Tên đề tài 1:

Tên đề tài 2:

Tên đề tài 3:

Địa điểm thực hiện: Phòng thí nghiệm Khoa Công nghệ thực phẩm

1. **Thông tin sinh viên và thời gian đăng ký qua đêm**

**Lưu ý:**

* Sinh viên không được đăng ký qua đêm liên tục.
* Đăng ký tối đa 2 đêm/tuần.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **STT** | **Thông tin sinh viên** | | | **Thời gian đăng ký qua đêm**  *(Từ ngày: …………………. đến ngày……………….….)* | | | | |
| **Họ và tên** | **MSSV** | **SĐT** | **T2** | **T3** | **T4** | **T5** | **T6** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |

1. **Danh sách thiết bị sử dụng qua đêm**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **STT** | **Tên thiết bị** | **ĐVT** | **Số lượng** | **Giải trình mục đích sử dụng (\*)**  *(Ghi rõ thực hiện thí nghiệm phục vụ nội dung nào trong thuyết minh/phiếu giao nhiệm vụ)* |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |

Giải trình mục đích chi tiết sử dụng thiết bị qua đêm:

Chúng tôi cam kết:

* Bảo đảm các vấn đề an ninh, an toàn và thực hiện đúng các nội quy, quy định của Phòng thí nghiệm, Khoa và Nhà trường.
* Không đưa người lạ vào phòng thí nghiệm trong thời gian mượn phòng thí nghiệm ngoài giờ.
* Không làm các việc cá nhân không phục vụ cho hoạt động học tập, nghiên cứu.
* GVHD đồng hành cùng sinh viên trong suốt thời gian đăng ký thực hiện qua đêm tại phòng thí nghiệm.
* Nếu vi phạm tôi sẽ chịu hoàn toàn trách nhiệm và xử lý từ Khoa và Nhà trường.

Trân trọng cảm ơn./.

**BGH Khoa CNTP TT.ƯD&CGCNTP GVHD Người đề nghị**

*(Phê duyệt) (Ký, ghi rõ họ tên) (Ký, ghi rõ họ tên) (Ký, ghi rõ họ tên) (Ký, ghi rõ họ tên)*

**(\*) Lưu ý:**

* Lý do giải trình cho việc thực hiện qua đêm sẽ được Khoa xác nhận lại nội dung, làm căn cứ để đánh giá trong báo cáo nộp về Khoa/Trường.
* Nộp bản photo thuyết minh đề tài/phiếu giao nhiệm vụ được ký duyệt (**chỉ nộp 1 lần**).
* Photo Giấy đề nghị đã được ký duyệt gửi cho Tổ bảo vệ.