



به نام خدا
دستورالعمل استفاده از کارت دسترسی

دانشکده مهندسی انرژی

- ۱- کارت دسترسی فقط برای دسترسی به مکانهای مشخص در دانشکده مهندسی انرژی و با نام شخص صادر می شود و در اختیار قرار دادن آن به افراد دیگر مجاز نمی باشد.
- ۲- دارنده کارت موظف به حفظ و نگهداری کارت خود می باشد و تسویه حساب با دانشکده منوط به عودت کارت خواهد بود.
- ۳- دارنده کارت مسئول استفاده از کارت شناخته می شود و پیامدهای ناشی از استفاده غیر مجاز از آن متوجه دارنده آن می باشد.
- ۴- دسترسی به مکانهای مختلف در دانشکده تابع ساعت کار رسمی دانشکده می باشد و دسترسی در خارج از این ساعات نیاز به اخذ مجوز دارد.
- ۵- در صورت فقدان کارت، لازم است در کوتاه ترین زمان ممکن دانشکده مهندسی انرژی از فقدان کارت آگاه شود.
- ۶- در مکانهایی با روش دسترسی کارت و کلید (۲ ک) لازم است در زمان خروج از مکان یاد شده درها قفل شود.

درخواست کارت دسترسی

نام و نام خانوادگی:		وضعیت:	
<input type="checkbox"/> دانشجوی کارشناسی ارشد	رشته:	شماره دانشجویی:	
<input type="checkbox"/> دانشجوی دکتری	رشته:	شماره دانشجویی:	
<input type="checkbox"/> پژوهشگر	گروه:		
<input type="checkbox"/> پرسنل دانشکده			
تلفن همراه:	آدرس پست الکترونیکی:		
			آدرس:

اینجانب با اطلاع کامل از دستورالعمل استفاده از کارت دسترسی دانشکده مهندسی انرژی متقاضی صدور کارت برای دسترسی به مکانهای زیر می باشم.

- | | | | |
|--|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> آزمایشگاه ۱ (ک۲) | <input type="checkbox"/> آزمایشگاه ۲ (ک۲) | <input type="checkbox"/> آزمایشگاه ۳ (ک۲) | <input type="checkbox"/> آزمایشگاه ۴ (ک۲) |
| <input type="checkbox"/> اتاق سمینار | <input type="checkbox"/> اتاق کنفرانس | <input type="checkbox"/> آمفی تئاتر | <input type="checkbox"/> کلاسهای جنوبی (S) |
| <input type="checkbox"/> اتاق برق طبقه اول شمالی | <input type="checkbox"/> اتاق کنفرانس | <input type="checkbox"/> آمفی تئاتر | <input type="checkbox"/> کلاسهای شمالی (N) |
| | <input type="checkbox"/> اتاق BMS | <input type="checkbox"/> اتاق های دکتری (PHD) | |
- امضا: _____ تاریخ: _____

درخواست آقای/ خانم	از تاریخ	تا تاریخ	مورد تایید است.
معاون تحصیلات تکمیلی	معاون دانشجویی	مدیر گروه مهندسی هسته ای	مدیر گروه مهندسی سیستم های انرژی
مدیر پشتیبانی و ساختمان	مدیر شبکه و فناوری اطلاعات	سرپرست آزمایشگاه ها	رئیس دانشکده

کارت شماره _____ به اینجانب تحویل شد. تاریخ _____ امضا: _____