

NMR-operátori Engedély

Tanszék:	Kért azonosító	UID
Operátor neve:	Szobaszám: Telefon:	E-mail:
Témavezető:	Telefon:	E-mail:
<p>Témavezetői nyilatkozat</p> <p>Fent nevezett személy (Operátor) önálló NMR mérésre irányuló kérelmét támogatom, az operátori jogosítvány megszerzésének költségeit (egyszeri 10.000,- Ft) átvállalom.</p> <p>A nevezett operátor általa végzett NMR mérések költségét a KTCS-nek megtérítem és az általa a laboratóriumban és/vagy spektrométerben okozott kárért kártérítési felelősséget vállalok.</p> <p>Az operátori azonosító kért érvényessége: <input type="checkbox"/> 1 év <input type="checkbox"/> 2 év <input type="checkbox"/> 3 év</p> <p>Budapest, 20.....</p> <p style="text-align: right;">Témavezető aláírása</p>		
Operátori vizsga ideje: 20.....	Szintje:	A vizsga letételének igazolása
<p>Operátori nyilatkozat</p> <p>NMR-laboratóriumi tűz-és balesetvédelmi oktatásában részesültem. Az általános és speciális laboratóriumi biztonsági előírásokat és működési rendet megismertem és tudomásul veszem. A berendezés alapszintű kezelésére kioktattak - a készüléket csakis a tanultak szerint kezelem. A laboratórium és a spektrométer vagyonbiztonságára és műszaki állapotára felelősen vigyázok. Az észlelt hibát vagy rendellenességet a <i>műszernaplóba</i> bejegyzem és a laboratórium vezetőjének vagy a diszpécsernek haladéktalanul jelentem.</p> <p>A számú, személyre szóló belépőkártyát átvettem.</p> <p>Budapest, 20.....</p> <p style="text-align: right;">Operátor aláírása</p>		
<p>.....szintű Operátori engedély</p> <p>20.....-tól-ig</p> <p style="text-align: right;">Engedélyező aláírása <input type="checkbox"/></p>		
<p>Operátori engedély visszavonása</p> <p>Budapest, 20.....</p> <p style="text-align: right;">Engedélyező aláírás</p>		
<p>Belépőkártya visszadása</p> <p>Budapest, 20.....</p> <p style="text-align: center;">Operátor aláírása Engedélyező aláírás</p>		

A vastag vonallal bekeretezett rész üresen hagyandó.