


شماره سند :	فرم گواهی آموزش کارکنان خدماتی آزمایشگاه	
تاریخ :		

### بسمه تعالی

شماره: .....

تاریخ: ..... / ..... / ۱۳.....

بدین وسیله گواهی می شود سرکار خانم/ جناب آقای ..... دوره آموزش  
توجیهی ایمنی زیستی را در آزمایشگاه ..... با موفقیت به پایان  
رسانده اند و ادامه کار ایشان در بخش ..... بلا مانع می باشد.

امضا مدیر گروه

امضا رئیس آزمایشگاه

امضا مسئول ایمنی آزمایشگاه/بخش

