



AUTORIZAÇÃO DE USO DE EQUIPAMENTOS
ULTRASSOM - USLab

ATENÇÃO: Caso o solicitante não tenha domínio sobre o uso do equipamento solicitado, o seu uso deve ser supervisionado por responsável e/ou pessoa autorizada.

| |
|---|
| Nome do aluno: |
| RA do aluno: |
| Tipo de Pesquisa: () Mestrado () Doutorado () Outro: _____ |
| Nome do orientador: |
| Telefone/e-mail: |
| Título do Projeto: |
| Finalidade do uso do equipamento: |
| Equipamentos a serem utilizados: () USLab 1 () USLab 2 |
| Transdutores a serem utilizados: () Planos () Exponenciais |
| Responsável que irá acompanhar o ensaio: |
| Período de uso do equipamento: |
| Observações adicionais: O primeiro dia de ensaio deverá ser acompanhado do responsável pelo equipamento ou aluno/técnico indicado. O ensaio será agendado mediante leitura do manual (ANEXO) e CIÊNCIA do responsável/orientador da pesquisa. O material de consumo é de responsabilidade do solicitante. |

Eu, _____, me comprometo a respeitar as instruções de uso do aparelho de ultrassom, sendo responsável por qualquer dano ou prejuízo causado pela não observância de tais orientações, devendo comunicar imediatamente ao responsável pelo equipamento caso algum problema aconteça. Também me comprometo a colaborar com a manutenção da limpeza e armazenamento correto de todos os equipamentos e materiais utilizados. Declaro, ainda, estar ciente das Normas de segurança e utilização do laboratório.

Limeira, _____ de _____ de 20____.

Solicitante

Ciência do Orientador

Técnico do Laboratório

Autorização do Responsável
Equipamento