

Fecha:

## PRÁCTICA DE LABORATORIO

Laboratorio de:  Químico  Mecánico  Superficies

ADSCRIPCIÓN:  DOCENTE  INVESTIGACIÓN  CONVENIO  PROFESIONAL  OTROS

## DATOS Y FIRMA DEL ALUMNX

Nombre y apellidos:

DNI:

Asignatura:

Grupo:

Descripción de la práctica:

Nº de sesiones:

Relación de herramientas, maquinaria e instrumental necesario para la práctica:

Equipo de protección individual necesario (EPI):

De conformidad con las instrucciones para la seguridad de obligado cumplimiento sobre normas, precauciones y prohibiciones en prácticas de laboratorio, remitidas al Departamento por la UPV a través del SPRL <<https://www.sprl.upv.es/>>, lxs alumnx declaran conocer el correcto funcionamiento del equipamiento específico que van a utilizar durante su estancia en este laboratorio, así como haber sido suficientemente formadxs e informadxs al respecto del manejo, hábitos, riesgos y protecciones, individuales y colectivas, necesarios para el buen desarrollo de trabajo específico que van a realizar. Asimismo, lxs alumnx se comprometen a dejar limpio el puesto de trabajo, depositando los residuos en sus lugares correspondientes, devolver las herramientas en perfecto estado de uso, asumir la responsabilidad de cualquier posible desperfecto y llevar el equipo de protección individual obligatorio (EPI).

FIRMA ALUMNX AUTORIZADX:

## AUTORIZACIÓN PROFESOR-A RESPONSABLE

Nombre y apellidos:

Firma:

Fecha:

## PRÁCTICA DE LABORATORIO

Laboratorio de:  Químico  Mecánico  Superficies

ADSCRIPCIÓN:  DOCENTE  INVESTIGACIÓN  CONVENIO  PROFESIONAL  OTROS

## DATOS Y FIRMA DEL ALUMNX

Nombre y apellidos:

DNI:

Asignatura:

Grupo:

Descripción de la práctica:

Nº de sesiones:

Relación de herramientas, maquinaria e instrumental necesario para la práctica:

Equipo de protección individual necesario (EPI):

De conformidad con las instrucciones para la seguridad de obligado cumplimiento sobre normas, precauciones y prohibiciones en prácticas de laboratorio, remitidas al Departamento por la UPV a través del SPRL <<https://www.sprl.upv.es/>>, lxs alumnx declaran conocer el correcto funcionamiento del equipamiento específico que van a utilizar durante su estancia en este laboratorio, así como haber sido suficientemente formadxs e informadxs al respecto del manejo, hábitos, riesgos y protecciones, individuales y colectivas, necesarios para el buen desarrollo de trabajo específico que van a realizar. Asimismo, lxs alumnx se comprometen a dejar limpio el puesto de trabajo, depositando los residuos en sus lugares correspondientes, devolver las herramientas en perfecto estado de uso, asumir la responsabilidad de cualquier posible desperfecto y llevar el equipo de protección individual obligatorio (EPI).

FIRMA ALUMNX AUTORIZADX:

## AUTORIZACIÓN PROFESOR-A RESPONSABLE

Nombre y apellidos:

Firma: