**CHECKLIST DI FINE ATTIVITÀ LABORATORIALI - LABORATORI SCIENTIFICI**

Al termine delle attività laboratoriali, tesisti, tirocinanti e tutti gli altri studenti che abbiano usufruito dei Laboratori Scientifici per un periodo di tempo prolungato sono tenuti a compilare, insieme al proprio Referente LaboS, la presente checklist, volta alla verifica della corretta esecuzione dei punti sotto riportati. Nel caso di tesisti, questa procedura deve essere conclusa prima che la tesi venga consegnata presso la Segreteria del Corso di Laurea e la Segreteria SAF, pena la mancata ammissione all’esame di laurea.

* Riporre campioni e provini utilizzati, insieme ad eventuali altri materiali da conservare, negli spazi assegnati dal Referente LaboS, corredati di etichetta che indichi i nomi dello studente o tesista, del Referente LaboS, del progetto, del materiale e la data di collocazione nello spazio assegnato.
* Lavare la vetreria utilizzata e riporla ad asciugare negli spazi preposti.
* Riporre gli utensili utilizzati negli spazi preposti.
* Ripristinare attentamente l’ordine e la pulizia dei laboratori.
* Smaltire materiali e reagenti chimici non più utilizzabili, inclusi quelli eventualmente riposti nel frigorifero, nelle stufe, nelle camere di invecchiamento, nelle vasche per le prove di umidità o sotto le cappe aspiranti, negli appositi contenitori per la raccolta differenziata insieme ad eventuali altri rifiuti regolari, speciali, tossici o nocivi.
* Riporre eventuali libri presi in prestito negli spazi preposti degli uffici dei Laboratori Scientifici.
* Condividere con il proprio Referente LaboS tutti i dati acquisiti nel corso delle attività laboratoriali.

Nome del tesista / tirocinante / studente

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome del Referente LaboS

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data della verifica

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del tesista / tirocinante / studente

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del Referente LaboS

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del Coordinatore dei Laboratori Scientifici

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_