**Wzór karty pracy urządzenia/aparatury**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa urządzenia/ nr inwentarzowy  |  |
| Nazwa Katedry/Zakładu/Pracowni  |  |
| Adres Katedry/Zakładu/Pracowni  |  |
| Model/typ:  |  |
| Producent:  |  |
| Data przyjęcia do użytkowania:  |  |
| Zastosowanie:  |  |
| Dziedzina nauki:  |  |
| Osoba odpowiedzialna za udostępnianie urządzenia (imię nazwisko, e-mail, telefon kontaktowy)  |  |
| Osoba odpowiedzialna za obsługę urządzenia (imię nazwisko, e-mail, telefon kontaktowy)  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Data | Koszt | Przeglądy | Naprawy remonty |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |