**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 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |