

.....
(pieczęćka jednostki organizacyjnej)

KARTA UDOSTĘPNIANIA APARATURY NAUKOWO-BADAWCZEJ

Nr inwentarzowy (inne oznaczenie identyfikujące aparaturę)	Nazwa aparatu naukowo-badawczego

Dane podmiotu, któremu udostępniana jest infrastruktura		
Nazwa podmiotu		
Imię i nazwisko		
Telefon		
e-mail		
Status		
Sposoby udostępniania infrastruktury		
Samodzielnie	TAK	NIE
Z obsługą	TAK	NIE
Oplata za udostępnianie		
Czas pracy od do (daty, godziny)		
Liczba godzin		
Cena za godzinę		
Łączna kwota za korzystanie		

Data	Podpis opiekuna infrastruktury	
------	--------------------------------	--