

Jednostka:.....

Załącznik nr 1 do ZW 14/2015

Ewidencja wykorzystania IB

.....

(nazwa)

.....

(typ)

.....

(nr inw.)

Data	Liczba godzin	Cel użycia (nr umowy/ nr projektu wewnętrznego/ inne)	Imię i nazwisko użytkownika	Instytucja/ jednostka użytkownika	Podpis użytkownika infrastruktury
1	2	3	4	5	6
Razem					

.....

(data założenia ewidencji)

.....

(podpis opiekuna aparatury)