

KARTA EWIDENCJI CZASU PRACY INFRASTRUKTURY BADAWCZEJ NR

| Nazwa aparatury: |                     |                     |               |                                                      | Laboratorium: |        |       |
|------------------|---------------------|---------------------|---------------|------------------------------------------------------|---------------|--------|-------|
| Data             | Godzina rozpoczęcia | Godzina zakończenia | Liczba godzin | Cel wykorzystania dydaktyczny/badawczy/praca zlecona | Wykonujący    | Podpis | Uwagi |
| 1                | 2                   | 3                   | 4             | 5                                                    | 6             | 7      | 8     |
|                  |                     |                     |               |                                                      |               |        |       |
|                  |                     |                     |               |                                                      |               |        |       |
|                  |                     |                     |               |                                                      |               |        |       |
|                  |                     |                     |               |                                                      |               |        |       |
|                  |                     |                     |               |                                                      |               |        |       |
|                  |                     |                     |               |                                                      |               |        |       |
|                  |                     |                     |               |                                                      |               |        |       |
|                  |                     |                     |               |                                                      |               |        |       |

Zielona Góra, dnia .....

.....  
(podpis nauczyciela akademickiego – wyłącznie w przypadku określonym w par. 5 ust. 1 i 4 Regulaminu)

Zielona Góra, dnia .....

.....  
(podpis i pieczęć Opiekuna infrastruktury badawczej)

