Załącznik nr 2
do Zarządzenia Rektora Nr 51/ 2012
z dnia 4 grudnia 2012 r.

Wydział…….
Katedra……..
Rok…….

Karta kontroli pracy aparatury

…… (**nazwa aparatu)** …… **(typ)** …… **(nr inw.)**

…… **(nr fab.)**

Miesiąc	**Czas wykorzystania aparatu w godzinach**			
	Dydaktyka	**Badania**	**Inne** (np. zlecone, awarie)	**Ogółem godzin pracy**
1.	2.	3.	4.	5.
I				
II				
III				
IV				
V				
VI				
VII				
VIII				
IX				
X				
XI				
XII				
Razem				

…… ……..……...
(data) (podpis Kierownika Jednostki)