Załącznik nr 4 do Regulaminu

Ewidencja czasu pracy i udostępniania Infrastruktury badawczej

za miesiąc ……. r.

Nazwa urządzenia:

Numer inwentarzowy:

Jednostka organizacyjna/miejsce użytkowania:

Data zakończenia amortyzowania:

Inne informacje:

Dzień m-ca	**Nazwa badania**	**Godziny pracy IB od … do …**	**Sposób wykorzystania**				**Ogółem godzin pracy**	**Imię i nazwisko prowadzącego badania**
			Gospodarczy*	**Liczba godzin**	**Niegospodarczy****	**Liczba godzin**		
1								
2								
3								
RAZEM								

……

(data i podpis Opiekuna IB)

Zatwierdzam/nie zatwierdzam*

……

(data i podpis Dysponenta IB)

Uzasadnienie odmowy zatwierdzenia ewidencji czasu pracy i udostępniania Infrastruktury badawczej:

…….....

.....…….....

** - nr pracy zleconej, umowy najmu lub innego dokumentu będącego podstawą wykorzystania IB do celów gospodarczych*
*** - opisowo rodzaj badania, wykorzystania do celów dydaktycznych, w tym prac magisterskich, dyplomowych zgodnie z zapisami Regulaminu*
**** - niepotrzebne skreślić*