Załącznik nr 2a do Regulaminu

Ewidencja czasu pracy Infrastruktury badawczej

***za miesiąc** …….. r.*

Nazwa urządzenia:
Numer inwentarzowy:
Jednostka organizacyjna/miejsce użytkowania:
Data zakończenia amortyzowania:
Data zakończenia wyłączenia z wykorzystywania urządzeń do celów komercyjnych (jeżeli dotyczy):
Inne informacje:

Dzień m-ca	***Nazwa badania***	***Godziny pracy IB od … do …***	***Sposób wykorzystania***				***Ogółem godzin pracy***	***Czytelny podpis prowadzącego badania***
			Komercyjny*	***Liczba godzin***	***Niekomercyjny*****	***Liczba godzin***		
RAZEM								

……
(data i podpis opiekuna IB)

……
(data i podpis kierownika jednostki organizacyjnej)

** - nr pracy zleconej, umowy najmu lub innego dokumentu będącego podstawą wykorzystania IB*
*** - nieodpłatne udostępnienie IB zgodnie z § 4 ust. 1 Regulaminu, awarie, przeglądy i w inne sytuacje.*