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 (jeśli 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***		
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								

10								
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								
19								
20								
21								
22								
23								
24								
25								
26								
27								
28								
29								
30								

31								
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 § 5 ust. 1 Regulaminu, awarie, przeglądy i w inne sytuacje.*