Załącznik nr 1

do Zarządzenia Rektor nr 95//2020 z dn. 2 czerwca 2020 r.

Wydział……………………………….

Jednostka……………………………..

Miesiąc, rok…………………………..

**Miesięczna karta pracy aparatu**

………………………… ………………………… …………………………

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

 ……………………………

 **(nr fab.)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Kolejny dzień miesiąca** | **Czas wykorzystania aparatu w godzinach** | **Podpis prowadzącego****badania/dydaktykę/inne** |
| **Dydaktyka** | **Badania**  | **Prace zlecone** | **Inne** | **Ogółem godzin pracy** |
| Awarie,przeglądy, konserwacje, kalibracje | Konferencje, pokazy itp. | Inne (podać jakie) |
| 1. | 2. | 3. | 4. | 5. |  |  | 6. | 7. |
| **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** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **28** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **30** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **31** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Razem**  |  |  |  |  |  |  |  |  |

………..……… …………………………..……….

 (data) (podpis Kierownika Jednostki)