……………………………………….

 (pieczątka jednostki)

Miesiąc , rok…………………………………………………………….

**Karta eksploatacji aparatury naukowo badawczej**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Numer zlecenia** | **Data rejestracji** | **Termin badania** | **Przedmiot badania** | **Nazwa aparatu** **(nr inw.)** | **Wykonujący badanie** | **Koszt eksploatacji** | **Należność za wykonanie zlecenia** |
| **netto** | **brutto** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

……………………………………………………….

 (podpis Kierownika Jednostki)