

.....  
(pieczęćka 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)