



.....
(pieczęćka/ nazwa jednostki)

.....
(Rok)

Dziennik czasu pracy aparatury badawczej

.....
(nazwa aparatu)

.....
(nr inw.)

L. p.	Numer Wniosku/ umowy	Osoba wnioskująca	Data i godzina rozpoczęcia badania	Data i godzina zakończenia badania	Przedmiot badania	Wykonujący badanie	Poświadczenie opiekuna (podpis)	Poświadczenie Dziekana (podpis)



Załącznik nr 1 do Regulaminu korzystania z infrastruktury badawczej Akademii Łomżyńskiej

[illegible]