

**Wniosek o udostępnienie aparatury Wydziału poza teren Uczelni**

Ja niżej podpisany/ -a:\*

pracownik/ student\* WBNS

.....  
(tytuł naukowy, stopień, imię i nazwisko/ imię i nazwisko, kierunek studiów, nr albumu)

wniosuję o udostępnienie następującej aparatury będącej na stanie WBNS:

Lp.	Nazwa urządzenia	Producent	Nr fabryczny	Nr inwentarzowy	Termin udostępnienia	Uwagi

w celu:

.....  
Dotyczy studentów: oświadczam, że zostałem/ -am przeszkolony/-a przez:

.....  
tytuł, stopień naukowy, imię i nazwisko wykładowcy WBNS

w zakresie przechowywania, konserwowania, zabezpieczenia przed zniszczeniem, uszkodzeniem, zaginięciem lub kradzieżą oraz za używanie zgodne z przeznaczeniem, z uwzględnieniem zasad racjonalnego gospodarowania, obowiązujących norm techniczno-eksploatacyjnych aparatury, oraz zgodnie z wymogami przeciwpożarowymi i bezpieczeństwa pracy, zapobiegania jego utracie i przedwczesnemu zużyciu oraz dewastacji.

Data i czytelny podpis osoby wnioskującej: .....

.....  
Dotyczy studentów: opinia opiekuna pracy dyplomowej/ koła naukowego/ praktyk itp.

.....  
tytuł/ stopień naukowy, imię i nazwisko, data, podpis

Opinia osoby odpowiedzialnej za urządzenie:

.....  
tytuł/ stopień naukowy, imię i nazwisko, data, podpis

Opinia Dziekana lub osoby upoważnionej, data, podpis:

\* - niepotrzebne skreślić

REWERS nr.....

na udostępnienie aparatury  
studentowi/ pracownikowi WBNS do celów służbowych/ realizacji zadań poza terenem Uczelni:

Lp.	Nazwa urządzenia	Producent	Nr fabryczny	Nr inwentarzowy	Termin udostępnienia	Uwagi

Pracownik/ student\* wypożyczający:

.....

*(tytuł naukowy, stopień, imię i nazwisko/ imię i nazwisko, kierunek studiów, nr albumu)*

Oświadczam, że zostałem poinformowany/ -a o tym, że mam obowiązek natychmiastowego zgłoszenia zaginięcia lub kradzieży aparatury.

Zobowiązuję się do zwrotu w terminie powierzonego mienia, właściwego używania, zabezpieczenia przed zniszczeniem, uszkodzeniem, zaginięciem lub kradzieżą oraz za użycie zgodne z jego przeznaczeniem, z uwzględnieniem zasad racjonalnego gospodarowania, obowiązujących norm techniczno-eksploatacyjnych.

W przypadku uszkodzeń, zniszczenia lub utraty sprzętu zobowiązuję się do pokrycia odpowiednich kosztów związanych z naprawą lub ponownym zakupem użyczonych mi urządzeń pomiarowych i innego wypożyczanego przeze mnie sprzętu należącego do WBNS UKSW *(dotyczy studentów)*.

*Stan aparatury w chwili wypożyczenia:* nieuszkodzony i sprawny/ ze stwierdzonymi uszkodzeniami (opisać poniżej): \*

.....  
.....

Przekazujący (osoba odpowiedzialna materialnie za aparaturę)		Przyjmujący	
Data	Czytelny podpis	Data	Czytelny podpis

*Uwaga: rewers należy zachować do chwili zwrotu aparatury, kopię należy przekazać do dziekanatu WBNS*

.....

**Zwrot urządzenia:**

*Stan aparatury w chwili zwrotu (wypełnia osoba przyjmująca)*

nieuszkodzony i sprawny/ ze stwierdzonymi uszkodzeniami (opisać poniżej): \*

.....  
.....

Przekazujący		Przyjmujący (osoba odpowiedzialna materialnie za aparaturę)	
Data	Czytelny podpis	Data	Czytelny podpis

\* niepotrzebne skreślić

## HARMONOGRAM WYKORZYSTANIA APARATURY WBNS

Lp.	Nazwa urzędnia	Imię i nazwisko osoby korzystającej (w przypadku studentów: kierunek studiów, nr albumu)	Czas wykorzystania: dzień, godziny:		Stan aparatury w chwili rozpoczęcia korzystania/ podpis opiekuna urzędnia lub osoby upoważnionej *	Stan aparatury w chwili zakończenia korzystania/ podpis opiekuna urzędnia lub osoby upoważnionej *	Czytelny podpis osoby korzystającej z aparatury
			dzień	godziny			
					nieuszkodzony i sprawny/ ze stwierdzonymi uszkodzeniami**	nieuszkodzony i sprawny/ ze stwierdzonymi uszkodzeniami**	

\* podpis osoby odpowiedzialnej za urządzenie lub osoby upoważnionej wymagany jest w przypadku samodzielnego korzystania ze sprzętu przez studentów

\*\* niepotrzebne skreślić; w przypadku stwierdzenia nieprawidłowości należy to bezzwłocznie zgłosić osobie odpowiedzialnej za urządzenie