**Wydanie Sprzętu Elektronicznego**

1. Nazwa sprzętu:

…............................................................................

1. Numer inwentarzowy:

…............................................................................

1. Imię i nazwisko etatowego pracownika biorącego odpowiedzialność za wydany sprzęt:

…............................................................................

1. Imię i nazwisko osoby dysponującej sprzętem: **\***

…............................................................................

1. Okres wypożyczenia:

*Do końca zatrudnienia osoby odpowiedzialnej/ Do końca trwania projektu lub grantu pod nazwą ….................................................................................................../ Do dnia …..............................* ***\*\****

1. Uzasadnienie:

*Praca naukowa/ Praca dydaktyczna/ Realizacja grantu/ Inne…................................................* ***\*\****

1. Oświadczenie osoby odpowiedzialnej:

*Oświadczam, że zapoznałem się z procedurą wydawania sprzętów elektronicznych na Wydziale MiNI i zobowiązuję się do jej przestrzegania.*

…..................................................

data i podpis osoby odpowiedzialnej

1. Oświadczenie osoby użytkującej sprzęt:**\***

*Oświadczam, że zapoznałem się z procedurą wydawania sprzętów elektronicznych na Wydziale MiNI i zobowiązuję się do jej przestrzegania.*

…..................................................

data i podpis osoby użytkującej

1. Zgoda kierownika jednostki:

*Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody\*\**

…..................................................

data i podpis kierownika jednostki

1. Potwierdzam wydanie sprzętu:

…........................ …............................................. ….................................................

data podpis pracownika laboratorium podpis osoby odbierającej sprzęt

**Zwrot Sprzętu Elektronicznego**

1. Potwierdzam zwrot sprzętu:

*Zwrócony sprzęt jest przechowywany w pomieszczeniu …...............................*

…........................ …............................................. ….................................................

data podpis pracownika laboratorium podpis osoby zwracającej sprzęt