



Wniosek o udostępnienie aparatury

Nazwa / imię i nazwisko Użytkownika	
Adres, NIP / dane kontaktowe	
Osoba do kontaktu, telefon, e-mail	
Aparatura (nazwa / pozycja z Zał. nr 2)	
Cel i zakres korzystania	
Charakter wykorzystania (gospodarcze / niegospodarcze / nieodpłatne — pomoc de minimis)	
Forma (samodzielnie pod nadzorem / usługa)	
Proponowany termin i szacowany czas	
Kwalifikacje / doświadczenie operatora po stronie Użytkownika	

.....
data i podpis Użytkownika

.....
decyzja / podpis Kierownika Laboratorium