

Załącznik nr 4 do „Regulaminu Ośrodka Wsparcia i Testów we Wrocławiu

 PROTOKÓŁ UŻYCZENIA I ZWROTU TECHNOLOGII ASYSTUJĄCYCH Miejsce: Ośrodek
Wsparcia i Testów we Wrocławiu

UŻYCZNIENIE	
Imię i nazwisko osoby biorącej w użytkowanie TA	
Data użyczenia (dzień, miesiąc, rok)	
Planowana data zwrotu (dzień, miesiąc, rok)	
Numer umowy	
Nr ewidencyjny zgodny z księgą inwentarzową	
Przedmiot użyczenia (pełna nazwa sprzętu, numer seryjny, opis, pozostałe istotne informacje)	
Aktualny stan techniczny TA: 5- sprawny, używany bez śladów eksploatacji, 4- sprawny, używany z lekkimi śladami eksploatacji, 3- sprawny, używany z średnimi śladami eksploatacji, 2- sprawny, przeznaczony do rekonfiguracji. 1- niesprawny do użytku / przeznaczony do naprawy*	
Dokumentacja techniczna / instrukcja obsługi / itp. (wydano, nie wydano, nie dotyczy)	
Opakowanie (wydano, nie wydano, nie dotyczy)	
Uwagi:	
Podpis osoby biorącej w użytkowanie TA:	
Podpis użyczającego pracownika OWiT:	

Załącznik nr 4 do „Regulaminu Ośrodka Wsparcia i Testów we Wrocławiu

 PROTOKÓŁ UŻYCZENIA i ZWROTU TECHNOLOGII ASYSTUJĄCYCH Miejsce: Ośrodek
Wsparcia i Testów we Wrocławiu

ZWROT	
Imię i nazwisko osoby zwracającej TA	
Data zwrotu (dzień, miesiąc, rok)	
Aktualny stan techniczny TA: 5- sprawny, używany bez śladów eksploatacji, 4- sprawny, używany z lekkimi śladami eksploatacji, 3- sprawny, używany z średnimi śladami eksploatacji, 2- sprawny, przeznaczony do rekonfiguracji. 1- niesprawny do użytku / przeznaczony do naprawy*	
Kompletność zwracanych TA (zwrócono, nie zwrócono, nie dotyczy, inne,...)	Sprzęt: Dokumentacja: Opakowanie:
Uwagi:	
Podpis osoby biorącej w użytkowanie TA:	
Podpis użyczającego pracownika OWiT:	