|  |  |
| --- | --- |
| **PRZEZNACZENIE** |  |
| **PRZECHOWYWANIE** |  |
| **UŻYTKOWANIE** |  |
| **ODPOWIEDZIALNOŚĆ** |  |
| **KARTA SPRZĘTU** | ☐ Tak  |
| ☐ Nie  |
| **PRZEGLĄDY:** | ☐ Przed każdym użyciem |
| ☐Po każdym użyciu |
| ☐ Dzienny |
| ☐ Tygodniowy |
| ☐ Miesięczny |
| ☐ Kwartalny |
| ☐ Roczny |

|  |  |
| --- | --- |
| **SPORZĄDZIŁ(A)** | **IMIĘ I NAZWISKO** |
| **DATA** |
| **PODPIS** |