

Dziennik Pracowni Magnetycznej Laboratorium Geofizycznego

Lp.	Data i godzina wejścia do Pracowni	Imię i nazwisko, telefon kontaktowy	Pracownik / Student Wydziału Geologii UW		Nazwa jednostki Wydziału Geologii UW lub innej jednostki wraz z adresem	Tytuł projektu/zajęć/kursu, w ramach którego wykonywane są badania	Rodzaj oznaczenia/badania I używany sprzęt	Liczba oznaczeń/pomiarów	Liczba godzin pracy	Data i godzina wyjścia z Pracowni	Podpis Użytkownika	Podpis Kierownika ECEG Lub Opiekuna aparatury
			TAK	NIE								

.....
(data i podpis Kierownika ECEG)