

Upoważnienie do korzystania z Laboratorium Mikroskopowego

Upoważniam Pana/Panią

Pracownika / Studenta / Użytkownika spoza Wydziału Geologii UW (zaznaczyć właściwe, podać nazwę jednostki/firmy
i adres)

.....

.....

do korzystania z Laboratorium Mikroskopowego Europejskiego Centrum Edukacji Geologicznej w Chęcinach
w dniu/dniach

w zakresie wykorzystania (zaznaczyć właściwe)

mikroskopów stereoskopowych ZEISS PRIMO STAR

liczba stanowisk: numery stanowisk/mikroskopów:

.....

binokularów ZEISS SEMI 305

liczba stanowisk: numery stanowisk/mikroskopów:

.....

mikroskopu badawczego ZEISS AXIO SCOPE 1

.....
(data i podpis Kierownika ECEG/Opiekuna aparatury)