

**Upoważnienie do korzystania  
z Pracowni Magnetycznej lub Przenośnej Aparatury Pomiarowej Laboratorium Geofizycznego**

Upoważniam Pana/Panią .....

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

.....

.....

do korzystania z Pracowni Magnetycznej / Przenośnej Aparatury Pomiarowej Europejskiego Centrum Edukacji  
Geologicznej w Chęcinach

w dniu/dniach .....

**Upoważnienie dotyczy** *(zaznaczyć właściwe (skrótów nazw aparatury wg Załącznika nr 1))*

Pracowni Magnetycznej

- JR6
- LDA5
- PIEC
- MFK1
- PMAG

Przenośnej Aparatury Pomiarowej

- BAR
- GAMMA

Przenośna Aparatura Pomiarowa będzie wykorzystywana w *(określić miejsce)* .....

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