Załącznik nr 4 do Regulaminu
wypożyczalni sprzętu rehabilitacyjnego
i wspomagającego

Pieczęć

Indywidualna karta ewidencyjna nr ……

Nazwa i model sprzętu…….

Numer ewidencyjny ……

L.p.	**Biorący do używania**		**Data**		**Stan techniczny**		**Podpis pracownika**
	Imię i nazwisko	**Adres zamieszkania**	**Użyczenia**	**Zwrotu**	**Użyczenia**	**Zwrotu**	