**Załącznik nr 5 Indywidualna karta ewidencyjna**

**INDYWIDUALNA KARTA EWIDENCYJNA SPRZĘTU REHABILITACYJNEGO**

 1. Nazwa sprzętu…………………………………………………………………………………..

 2. Numer ewidencyjny sprzętu……………………………………………………………………………

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko****Wypożyczającego** | **Nr umowy** | **Data****wypożyczenia** | **Data****zwrotu** | **Podpis czytelny osoby****Wypożyczającej/upoważnionej** | **Podpis pracownika CUS w Łapach**  |
| **wypożyczenie** | **zwrot** | **wypożyczenie** | **zwrot** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |