**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** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |