|  |  |
| --- | --- |
| **Data:** |  |

**FORMULARZ**

**przekazania SKŁADNIKA MAJĄTKU w ramach działania „Drugie życie przedmiotów”(DŻP)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Kod jednostki |  | Nazwa jednostki |

Na podstawie poniższego opisu przedmiotu

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | Nazwa przedmiotu(przedmiotów) |  |
| 2 | Opis przedmiotu(wymiary, stan zużycia) |   |
| 3 | Miejsceprzechowywaniaprzedmiotu |  |
| 4 | Telefon do osobyodpowiedzialnejza przekazanie |  |
| 5 | E-mail do osobyodpowiedzialnejza przekazanie |  |
| 6 | Zdjęcie(a) załącznika(ów)w e-mail |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  | podpis Dziekana/Dyrektora/Kierownika Jednostki |