

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *Numer dokumentu* | ***9DB-1*** | *Numer wersji* | ***1.01*** | *Ilość stron dokumentu* | ***1*** |
| *Nazwa dokumentu* | ***Ewidencja użytych materiałów i odczynników do oznaczenia markerów biologicznych czynników* *chorobotwórczych - wzór*** | | | | |

**Oświadczam, że zapoznałam/em się z powyższym dokumentem i zobowiązuję się do jego stosowania:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko osoby przeszkolonej** | **Data** | **Podpis** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |
| 8 |  |  |  |
| 9 |  |  |  |
| 10 |  |  |  |
| 11 |  |  |  |
| 12 |  |  |  |
| 13 |  |  |  |
| 14 |  |  |  |
| 15 |  |  |  |
| 16 |  |  |  |
| 17 |  |  |  |
| 18 |  |  |  |
| 19 |  |  |  |
| 20 |  |  |  |
| 21 |  |  |  |
| 22 |  |  |  |
| 23 |  |  |  |
| 24 |  |  |  |
| 25 |  |  |  |
| 26 |  |  |  |
| 27 |  |  |  |
| 28 |  |  |  |
| 29 |  |  |  |
| 30 |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *Numer dokumentu* | ***9DB-1*** | *Numer wersji* | ***1.01*** | *Ilość stron dokumentu* | ***1*** |
| *Nazwa dokumentu* | ***Ewidencja użytych materiałów i odczynników do oznaczenia markerów biologicznych czynników* *chorobotwórczych - wzór*** | | | | |

**Zatwierdzono do dalszego stosowania:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Data weryfikacji** | **Podpis i pieczątka osoby weryfikującej** | **Przedłużono ważność do** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| *Numer dokumentu* | ***9DB-1*** |
| *Nazwa dokumentu* | ***Ewidencja użytych materiałów i odczynników do oznaczenia markerów biologicznych czynników* *chorobotwórczych - wzór*** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Poprzednia wersja | Data modyfikacji | Opis dokonanej zmiany | Uwagi |
| 1 | 1.00 | 2019-07-04 | Dodano kolumny ze sprzętem laboratoryjnym. | Brak |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |