|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Karta Weryfikacji Karty Materiałowej w Biobanku Populacyjnym | | | | rok ……….…….. |
| Lp. | **Numer Karty Materiałowej** | **Okres obowiązywania**  **Karty Materiałowej**  **(data wprowadzania-data zamknięcia\*)** | **Godzina i podpis osoby wprowadzającej/zamykającej**  **Kartę Materiałową** | Autoryzacja Kierownika |
| 1 | BP- …………….. |  |  |  |
| 2 | BP- …………….. |  |  |
| 3 | BP- …………….. |  |  |
| 4 | BP- …………….. |  |  |
| 5 | BP- …………….. |  |  |
| 6 | BP- …………….. |  |  |
| 7 | BP- …………….. |  |  |
| 8 | BP- …………….. |  |  |
| 9 | BP- …………….. |  |  |
| 10 | BP- …………….. |  |  |
| 11 | BP- …………….. |  |  |
| 12 | BP- …………….. |  |  |
| 13 | BP- …………….. |  |  |
| 14 | BP- …………….. |  |  |
| 15 | BP- …………….. |  |  |
| 16 | BP- …………….. |  |  |
| 17 | BP- …………….. |  |  |
| 18 | BP- …………….. |  |  |
| 19 | BP- …………….. |  |  |
| 20 | BP- …………….. |  |  |
| 21 | BP- …………….. |  |  |
| 22 | BP- …………….. |  |  |
| 23 | BP- …………….. |  |  |
| 24 | BP- …………….. |  |  |
| 25 | BP- …………….. |  |  |
| 26 | BP- …………….. |  |  |
| 27 | BP- …………….. |  |  |
| 28 | BP- …………….. |  |  |
| 29 | BP- …………….. |  |  |
| 30 | BP- …………….. |  |  |
| 31 | BP- …………….. |  |  |

**\*** *w formacie RRRR.MM.DD - RRRR.MM.DD*