

.....  
Pieczęć Wydziału lub jednostki organizacyjnej

Warszawa dn.....

**Protokół zwrotu druków ścisłego zarachowania  
zaliczanych do dokumentacji przebiegu studiów**

.....  
Wydział

.....  
Kierunek

.....  
Nazwisko osoby pobierającej druki

Lp.	Nazwa druków	Ilość	Uwagi

**Wystawił:**

.....  
Podpis osoby upoważnionej do zwrotu druków

.....  
Podpis Kierownika dziekanatu

**Druki przyjęto**

.....  
Data

.....  
Podpis osoby upoważnionej do przyjęcia druków