Pieczęć Wydziału lub jednostki organizacyjnej

Warszawa, dnia………………

Protokół zwrotu druków ścisłego zarachowania

zaliczanych do dokumentacji przebiegu studiów

Wydział/jednostka .....................................................................................................................................

Kierunek\* ..................................................................................................................................................

Nazwisko osoby pobierającej druki ..........................................................................................................

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa druków** | **Liczba sztuk** | **Uwagi** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

# Wystawił:

…………………………………………… …………………………………………

Podpis osoby upoważnionej do zwrotu druków Podpis Kierownika Dziekanatu/jednostki

# Druki przyjęto:

………………………………………… ……………………………………………….

Data Podpis osoby upoważnionej do przyjęcia druków