# Załącznik Nr 4

(miejscowość i data)

Nazwa Uczelni i jednostki organizacyjnej

(pieczątka)

**Spis zdawczo-odbiorczy akt studenckich nr**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **Znak teczki** | **Tytuł teczki lub tomu** | **Daty rozpoczęcia i ukończenia studiów** | **Kategoria archiwalna** | **Uwagi** | **Miejsce przechowywania akt w Archiwum** | **Data zniszczenia lub przekazania do Archiwum Państwowego** |
| **Nr albumu** | **Nazwisko i imię studenta**  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Przekazujący akta Kierownik jednostki org. Przyjmujący akta

Imię i nazwisko Imię i nazwisko data, Imię i nazwisko