

Warszawa dnia.....

Pieczczę Wydziału lub jednostki organizacyjnej

**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