

.....  
(Nazwa Uczelni i jednostki organizacyjnej)

**Spis zdawczo-odbiorczy nr .....  
dokumentacji przekazanej ze składu chronologicznego,  
dla której dokonano pełnego/niepełnego/nie wykonano odwzorowania cyfrowego\***

Lp.	Skrajne numery identyfikatorów znajdujące się na dokumentach w pudle	Numer pudła	Liczba dokumentów	Rok rejestracji przesylek w systemie EZD	Miejsce przechowywania akt w archiwum zakładowym	Nr zgody, data wybrakowania

.....  
(podpis osoby sporządzającej spis)

.....  
(podpis archiwisty)

.....  
(data)

.....  
(podpis kierownika jednostki organizacyjnej)

.....  
(podpis kierownika Archiwum)