Акт

 на списание бланков дипломов и приложений

 (выданных выпускникам, испорченных)

Материально ответственное лицо:

Должность

Ф.И.О.

 **ФОРМА ОБУЧЕНИЯ**

*Специальность:*

*С присвоением квалификации*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|   №п/п |  Ф.И.О. | Номер диплома, приложения | Причина/Основание |
|  |   |   |  |

Подписи

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 должность подпись ФИО

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 должность подпись ФИО

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 должность подпись ФИО

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 должность подпись ФИО