

WYDZIAŁ

LP	ODCISK PIECZĄTKI/PIECZĘCI	IMIĘ I NAZWISKO ORAZ STANOWISKO OSOBY ODBIERAJĄCEJ PIECZĘĆ/PIECZĄTKĘ	DATA I PODPIS	IMIĘ I NAZWISKO OSOBY AKTUALNIE BĘDĄCEJ W POSIADANIU PIECZĘCI/PIECZĄTEK	DATA I PODPIS	IMIĘ I NAZWISKO ORAZ STANOWISKO OSOBY ZDAJĄCEJ PIECZĘCI/PIECZĄTEK	DATA I PODPIS	UWAGI