

Poznań, dnia

Wykaz osób upoważnionych do pobierania kluczy do pomieszczeń w:

.....
(nazwa jednostki organizacyjnej)

Lp.	Imię Nazwisko	Nr pomieszczenia	Sprzątanie pod nadzorem (TAK/NIE)

.....
(pieczęć i podpis Kierownika)

.....
(pieczęć i podpis Kanclerza)