………………………………………………………………..

nazwa uczelni i nazwa jednostki organizacyjnej,

która wytworzyła dokumentację

………………………… …………….…………

(znak akt)

(kategoria archiwalna)

**AKTA OSOBOWE PRACOWNIKA**

nazwisko i imię ………..……………………………..…………………..……………………

data urodzenia .…….…………………………………..…………………..…………………

data zatrudnienia od……………………..…………do .……………………………………

……………….…………

(sygnatura archiwalna)