*Załącznik nr 9 do Regulaminu BOI*

**Wykaz akt przyjętych do czytelni**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Data** | **Imię i nazwisko osoby zapoznającej się z aktami****(seria i nr dok. potw. tożsamość)** | **Sygn. akt** | **Godzina udostępnienia akt** | **Godzina zakończenia czytania akt** | **Podpis osoby przeglądającej akta** | **Podpis pracownika czytelni** | **Uwagi****(np. fotokopie)** | **Data zwrotu akt do wydziału i podpis osoby odbierającej akta** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |