Załącznik nr 6 do Zarządzenia Nr 12/2015
Prezydenta Miasta Konina
z dnia 3 września 2015 r.

.....

(Nazwa zakładu pracy i komórki organizacyjnej)

Spis zdawczo-odbiorczy akt nr .....

Lp.	Znak teczki	Tytuł teczki									Daty skrajne od - do	Kat. arch.	Liczba teczek	Miejsce przecho-wywania akt w składnicy	Data zniszczenia lub przekazania
		Nazwisko	Imię	Data urodz.	imię ojca	wyksz-tałcenie	zawód	ostatnie stano-wisko	data począt. zatrud-nienia	data końcowa zatrud-nienia					
1	**2**	**3a**	**3b**	**3c**	**3d**	**3e**	**3f**	**3g**	**3h**	**3i**	**4**	**5**	**6**	**7**	**8**