**PRACOWNIA PSYCHOLOGICZNA**

**…………………………………………. ………………………………………**

Nazwa i adres przedsiębiorcy Nazwa i adres pracowni psychologicznej

Spis zdawczo-odbiorczy dokumentacji kat. **B** nr **……** (nadaje Archiwum)

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp****Lp.**  | **Lpnr badania**  | **Symbol pracowni \*** | **Tytuł teczki**  | **Daty skrajne** | **Kat. arch.** | **Liczba teczek** | **Data zniszczenia** |
| 1. |  |  | Badanie psychologiczne(nazwisko i imię)……………………. |  | B 20 |  |  |
| 2. |  |  | Badanie psychologiczne(nazwisko i imię)……………………. |  |  |  |  |
| 3. |  |  | Badanie psychologiczne(nazwisko i imię)……………....... |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |  |  |  |
| 8. |  |  |  |  |  |  |  |
| 9. |  |  |  |  |  |  |  |
| 10. |  |  |  |  |  |  |  |
| 11. |  |  |  |  |  |  |  |
| 12. |  |  |  |  |  |  |  |
| 13. |  |  |  |  |  |  |  |
| 14. |  |  |  |  |  |  |  |
| 15. |  |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |  |

spis zakończono na pozycji nr …………

liczba teczek: …..

spis został sporządzony przez …………………

Kielce, dn. ……………………………………..

**Przekazujący akta: Kierownik Komórki Organizacyjnej: Przyjmujący akta:**

…………………… ………………………………………….. …..………………………

\*Symbol pracowni: np. **PPSk**

(PP – oznacza Pracownię Psychologiczną, Sk – Skarżysko)