Приложение 2

к Порядку учета и выдачи документов о дополнительном профессиональном образовании **–** повышении квалификации, профессиональной переподготовке и (или) приложений к ним, дубликатов документов о дополнительном профессиональном образовании**–** повышении квалификации, профессиональной переподготовке и (или) приложений к ним (пункт 2.19)

**АКТ**

**списания и уничтожения испорченной бланочной продукции документов о профессиональном образовании– повышении квалификации, профессиональной переподготовке**  **(дипломов и (или) приложений**

**к ним, удостоверений)**

г. Донецк «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 201\_\_ г.

Мы, нижеподписавшиеся, члены комиссии в составе \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(должность, Ф.И.О. представителя)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ составили настоящий акт в том, что \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(название организации ДПО)

списаны и уничтожены следующие материалы в количестве \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_:

1. Испорченные бланки дипломов по номерам:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Серия бланка диплома/удостоверения | Номер бланка диплома/  удостоверения | Дата списания |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. Испорченные бланки приложений к дипломам:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Серия бланка диплома | Номер бланка диплома | Дата списания |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(должность представителя организации ДПО) (Подпись) (Ф.И.О)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(должность представителя организации ДПО) (Подпись) (Ф.И.О)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(руководитель организации ДПО) (Подпись) (Ф.И.О)

М.П.