|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования «Национальный исследовательский университет «Высшая школа экономики» | УТВЕРЖДАЮ | | |
| Наименование должности руководителя | | |
|  | И.О. Фамилия | |
| (подпись) |  | |
|  | |  |
|  | (дата подписания) | |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование структурного подразделения |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | **АКТ** | |  | |
| от | Дата | | № | |  |
|  |  | |  | | (индекс по НД/порядковый №) |
|  | | **Москва** | |  | |
| **О выделении к уничтожению документов, не подлежащих хранению** | | | | | |

На основании выберите подходящий Перечень отобраны к уничтожению как не имеющие научно-исторической ценности и утратившие практическое значение следующие ед. хр. (дела и документы) на выберите тип носителя носителе вид документов/название структурного подразделения (единицы) и др. НИУ ВШЭ:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№  п/п** | **Заголовок дела (групповой заголовок)** | **Крайние годы** | **Кол-во ед. хр. (дел, документов)** | **Срок хранения** | **Примечание** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Итого: | цифрами (и прописью) | ед. хр. за ... гг., |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| уничтожаемых | ответственное СП |  |
| методом шредирования |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Наименование должности составителя | |  | | И.О. Фамилия |
| Дата составления | | (подпись) | |  |
| СОГЛАСОВАНО | | |
| Начальник отдела архивного  документоведения Управления делами | | |
|  | А.Р. Ахмерова | |
| (подпись) |  | |
|  |  | |
| (дата согласования) |  | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Документы в количестве |  | ед. хр. на |  | носителе |
|  | (цифрами и (прописью)) |  | (бумажном/электронном) |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| уничтожены |  |  | методом шредирования |
|  | (наименование подразделения) |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| (полное наименование должности работника СП) | (подпись) | | | (И. О. Фамилия) |
|  |  | | |  |
| (дата приема) |  | | |  |