|  |  |
| --- | --- |
| Datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_\_ |  |

**Gallringsprotokoll**

**Sänds eller lämnas** **till högskolans registratur**

Carita Rösler

 MA 828b

Avdelning/institution/enhet

Anvisningar:

Gallringsprotokoll fylls i av gallringsansvarig vid avdelning/institution/enhet och lämnas till arkivarien i samband med gallringsförfarandet.

Handläggare/Kontaktperson (Underskrift av den som gallrat):

……………………………..

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Handlingstyp | (Diarienr) Tid | Medium | Omfång | Gallring enligt |
|  |  |  |  |  |