

## Zgłoszenie Użytkownika Archiwum MiIZ PAN

Imię Nazwisko .....

Instytucja (nazwa i adres)

.....

Dane kontaktowe (adres e-mail lub nr telefonu)

.....

Opracowywane tematy/ hasła.....

.....

.....

.....

.....

Cel pracy.....

.....

.....

**Oświadczam, że zapoznałam/em się z Regulaminem korzystania z materiałów Archiwum MiIZ PAN.**

Warszawa, dn. ....

.....

(czytelny podpis/podpis elektroniczny)

**Wniosek w sprawie udostępnienia dokumentacji z Archiwum MiIZ PAN**

Data .....

Imię i nazwisko Użytkownika .....

Oznaczenie zespołu (zbioru) archiwalnego, sygnatura jednostki

.....

.....

podpis Użytkownika

.....

Nr ewidencyjny udostępnienia ...../.....

Rodzaj udostępnienia: oryginały / kopie / .....

Termin udostępnienia akt .....

**Zezwalam na udostępnienie wymienionej wyżej dokumentacji**

.....  
**Dyrekcja MiIZ PAN**

.....

Zamówienie kopii materiałów

.....

Uwagi o przeznaczeniu kopii i ich wykorzystaniu .....

.....

.....

**Wyrażam zgodę na realizację zamówienia**

.....  
**Dyrekcja MiIZ PAN**

.....

Data zwrotu akt .....

.....

Podpis archiwisty