

ЛЬВІВСЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ УНІВЕРСИТЕТ ІМЕНІ ІВАНА ФРАНКА
АРХІВ УНІВЕРСИТЕТУ

ЗАЯВА-АНКЕТА КОРИСТУВАЧА

ДОЗВОЛЯЮ
користування документами
архіву університету
Завідувач архіву
Осередчук О.А. _____
Дата «__» _____ 20 ____ р.

Прізвище _____ Ім'я _____

По батькові _____

Рік народження _____ Місце роботи, посада _____

Освіта, науковий ступінь, учене звання _____

Мета роботи _____

(підготовка статті, монографії, дисертації тощо)

Використання документної інформації з комерційною метою _____

(так, ні)

Адреса користувача: _____

служба _____

№ телефону _____ Факс _____ E-mail: _____

Місце проживання _____

_____ № телефону _____

Тема роботи, хронологічні межі _____

З Порядком користування документами архіву ознайомився (лась) і зобов'язуюсь їх виконувати.

Дата «__» _____ 20 ____ р.

Підпис _____