



Muzeum Regionalne im. Dzieci Wrzesińskich

Nr ...../201.....

**WNIOSEK O UDOSTĘPNIENIE ZBIORÓW MUZEALNYCH**

<b>Muzealia*</b>	<b>Biblioteka zakładowa</b>	<b>Archiwum zakładowe</b>	<b>Data wpływu (wypełnia muzeum)</b>
* pobiera się opłatę			
<b>DANE KORZYSTAJĄCEGO</b>			
Nazwisko	Imię		
Miejscowość	Ulica		
Nr tel.	E-mail		
<b>CEL UDOSTĘPNIENIA ZBIORÓW</b>			
<b>1. Naukowy</b>			
Tytuł pracy	<input type="radio"/> maturalna <input type="radio"/> semestralna <input type="radio"/> licencjacka <input type="radio"/> magisterska	<input type="radio"/> doktorska <input type="radio"/> habilitacyjna <input type="radio"/> publikacja <input type="radio"/> inna	
Institucja/uczelnia/wydawnictwo			
<b>2. Genealogiczny</b>			
Tematyka badań	Rodzina		
<b>3. Publikacja lub emisja</b>			
Tematyka/tytuł publikacji lub programu	<input type="radio"/> wydawnictwo <input type="radio"/> prasa <input type="radio"/> Internet	<input type="radio"/> telewizja <input type="radio"/> radio <input type="radio"/> inne	
<b>4. Wystawienniczy</b>			
Tytuł wystawy	Wypożyczenie	Zwrot	
Institucja	Kurator		
Miejscowość	Ulica		
Nr tel.	E-mail		
<b>5. Administracyjny</b>			
Organ	Adres		
Tytuł sprawy	<input type="radio"/> konserwatorska <input type="radio"/> administracyjna	<input type="radio"/> sądowa <input type="radio"/> inna	
<b>PODPIS OSOBY SKŁADAJĄCEJ WNIOSEK</b>			
<i>Zapoznałem/am się z regulaminami korzystania za ze zbiorów muzealnych</i>			
Imię i nazwisko	Data	Podpis	

### UDOSTĘPNIONE ZBIORY MUZEALNE

l.p.	Sygnatura	Tytuł, nazwa	Data udostępnienia	Muzealia (M) Biblioteka (B) Archiwum zakł. (A)
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				

#### OPŁATA ZA PRZYGOTOWANIE MUZEALIÓW DO UDOSTĘPNIENIA

(zgodnie z art. 25 pkt 1. Ustawy o muzeach z dnia 21 listopada 1996 r. – Dz.U. z 1997 nr 5, poz. 24 z późn. zm.)

pobrano opłatę	..... zł	Pieczęć i podpis dyrektora
zwolniono z opłaty		
uwagi		