

DRŽAVNI ARHIV U SISKU

PRIJAVNICA ZA KORIŠTENJE ARHIVSKOG GRADIVA

IME I PREZIME _____

DATUM U MJESTO ROĐENJA _____

STALNA ADRESA _____
(Država, mjesto, ulica i broj)

DRŽAVLJANSTVO _____ BR. OSOBNE ISKAZNICE _____

ADRESA PRIVREMENOG BORAVKA
U REPUBLICI HRVATSKOJ _____
(Za strane državljane)

Tel/fax/e-mail: _____

USTANOVA ZAPOSLENJA/ŠKOLOVANJA _____

(Zanimanje)

(Zvanje znanstveno / stručno)

Svrha korištenja arhivskog gradiva:

PRIVATNA SLUŽBENA DISETACIJA MAGISTERIJ DIPLOMSKI

ISTRAŽIVANJE JE ZA POTREBE USTANOVE _____
(Naziv ustanove)

TEMA ISTRAŽIVANJA _____

ARHIVSKI FOND ILI ZBIRKA
KOJU ĆU KORISTITI: _____
(Signatura)

(Naziv fonda ili zbirke)

RAD NAMJERAVAM OBJAVITI: _____

Potpis korisnika¹

Datum

KORIŠTENJE ODOBRILO _____ Datum _____

¹ Vlastoručnim potpisom korisnik se obvezuje pridržavati Pravilnika o korištenju arhivskog gradiva (NN 67/99) i Pravilnika o radu čitaonice Državnog arhiva u Sisku!