

Csornai Városi Művelődési Központ és Könyvtár

9300 Csorna, Szent István tér 36. Tel./fax: 96/261-251 www.muvhaz-csorna.hu muvhaz@csorna.hu

KUTATÁSI ENGEDÉLY

Kutatási engedély száma:

Név:

Lakhely:

Személyi igazolvány száma:

Munkahely, iskola:

Kutatás tárgya:

Kutatás célja:

Kutatás helye (gyűjtemény)

(egyszerre több gyűjtemény is megadható)

Kutatói nyilatkozat

A Kutatási Szabályzatot megismertem, illetve a kutatandó gyűjteményekre vonatkozó rendelkezéseket tudomásul veszem és betartom.

Kelt:

Kutató aláírása

Szakmuzeológusi vélemény:

.....
.....

Kelt:

engedélyezem

nem engedélyezem

Szalayné Galambosi Tímea
igazgató