

**ZGŁOSZENIE UŻYTKOWNIKA ZASOBU ARCHIWALNEGO
PAPIESKIEGO INSTYTUTU STUDIÓW KOŚCIELNYCH W RZYMIE**

DANE UŻYTKOWNIKA

imię i nazwisko		e-mail	
adres zamieszkania		telefon	
adres do korespondencji			
rodzaj i nr dokumentu tożsamości			

INFORMACJE O POSZUKIWANIACH ARCHIWALNYCH

temat pracy (cel badań)	
-------------------------	--

charakter zamierzonych badań archiwalnych: a. naukowe b. genealogiczne c. do celów publicystycznych
d. inne

Zapoznałem / łaam się z Regulaminem udostępniania materiałów archiwalnych przez Instytut

data

podpis

ADNOTACJE INSTYTUTU

--