ФОРМА АНКЕТЫ ПОЛЬЗОВАТЕЛЯ

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия, имя, отчество |  |
| Дата рождения |  |
| Адрес регистрации  по месту пребывания:  по месту жительства: |  |
|  |
|  |
| Электронный адрес |  |
| Телефон |  |
| Паспорт  серия и номер:  кем и когда выдан |  |
|  |
|  |
| Гражданство |  |
| Образование |  |
| Ученая степень |  |
| Ученое звание |  |
| Место работы или учебы  полное название организации: адрес:  электронный адрес:  телефон:  должность: |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| Основание для исследований  (нужное подчеркнуть) | личное заявление, направление от организации |
| Название темы, хронологические рамки |  |
| Цель работы |  |
| С порядком использования архивных документов в муниципальном архиве ознакомлен и обязуюсь соблюдать:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (фамилия, имя, отчество пользователя, ) (подпись, дата) | |

Должность сотрудника архива                       Подпись                            Расшифровка подписи

Дата