

Archiwum Archidiecezjalne
ul. Jordana 39
40-043 Katowice

Katowice, dn.

**Dyrektor Archiwum Archidiecezjalnego
w Katowicach**

Proszę o dopuszczenie do osobistego korzystania z akt przechowywanych w Archiwum, mianowicie z zespołów (wymienić nazwy oraz lata ramowe):

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

do pracy:

.....
(wymienić tytuł lub określić ściśle zagadnienie)
.....

przeznaczonej

.....
(wymienić instytucje wzgl. wydawcę lub nazwę wydawnictwa, dla których praca jest przeznaczona)

.....

Zajmuję stanowisko naukowe (urzędowe):

.....
.....

Ogłosiłem drukiem

.....
.....

Piszę pracę..... pod kierunkiem.....

Powołuję się na załączone polecenie wydane przez

.....
.....

z dnia.....

Znane mi są postanowienia Regulaminu o udostępnianiu materiałów archiwalnych w Archiwum Archidiecezjalnym w Katowicach i zobowiązuje się ściśle je przestrzegać oraz stosować się do wpływających z nich wskazówek.

Po opublikowaniu pracy opartej na wykorzystanym materiale źródłowym zobowiązuje się dostarczyć jeden jej egzemplarz dla Archiwum.

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres)
.....
.....

PESEL:

.....
(podpis)