Príloha 1

Žiadosť o sprístupnenie zbierkových predmetov, archívnych dokumentov a negatívov z fondov Stredoslovenského múzea

**\*Meno, priezvisko, titul:** ....................................................................................................

**Adresa trvalého pobytu:** ..................................................................................................

**Číslo telefónu, e-mail:** ......................................................................................................

**Žiadam o poskytnutie predmetov na štúdium za účelom:** ..........................................

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

**Zoznam požadovaných predmetov ku štúdiu:** .............................................................

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

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

\*V prípade žiadosti o štúdium osoby mladšej ako 18 rokov sa vyžaduje predloženie poverenia školy.

V ................................ dňa ............... ...................................... meno, priezvisko, podpis bádateľa

----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**S vydaním predmetov na štúdium súhlasí:**

V Banskej Bystrici dňa .........................

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

PhDr. Marcel Pecník

riaditeľ Stredoslovenského múzea