

# DRŽAVNI ARHIV U OSIJEKU

## PRIJAVNICA ZA KORIŠTENJE ARHIVSKOG GRADIVA

Br. zahtjeva: \_\_\_\_\_

Identifikacijski broj korisnika: \_\_\_\_\_

Br. prijave: \_\_\_\_\_

IME	PREZIME
ROĐEN/A	MJESTO ROĐENJA
STALNA ADRESA: _____ MJESTO	ULICA/BROJ
DRŽAVLJANSTVO	BR. OSOBNE ISKAZNICE
TELEFON/FAX/E-MAIL	

USTANOVA ZAPOSLENJA / FAKULTET				
ZANIMANJE	ZVANJE ZNANSTVENO/STRUČNO			
SVRHA KORIŠTENJA: PRIVATNA <input type="checkbox"/>	SLUŽBENA <input type="checkbox"/>	DISERTACIJA <input type="checkbox"/>	MAGISTERIJ <input type="checkbox"/>	DIPLOMSKI <input type="checkbox"/>
RADIM ZA POTREBE USTANOVE				
TEMA ISTRAŽIVANJA:				
ARHIVSKI FOND/ZBIRKU KOJU ĆU KORISTITI:				
RAD NAMJERAVAM OBJAVITI:				

POTPIS KORISNIKA

DANA

KORIŠTENJE ODOBRILO

DANA

**NAPOMENA:** *Vlastoručnim potpisom korisnik se obvezuje pridržavati Pravilnika o korištenju arhivskog gradiva (NN 67/99) i Pravilnika o radu čitaonice DAOS.*