Zał. nr 4 do Instrukcji archiwalnej PB

………………………….. Białystok, dnia ……………..

…………………………..

 *(imię i nazwisko, adres)*

 **JM Rektor**

 **Politechniki Białostockiej**

Zwracam się z uprzejmą prośbą o wyrażenie zgody na udostępnienie dokumentacji przechowywanej w Archiwum:

…………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………...

 *(nazwa zespołu archiwalnego, sygnatura akt)*

Wskazane materiały zostaną wykorzystane do:

…………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………...

 *(cel wykorzystania materiałów)*

 ……………………………………..

 *(podpis)*

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

*(opinia bezpośredniego przełożonego, opiekuna pracy magisterskiej, doktorskiej itp.)*