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.)*