186000, Республика Карелия, г. Олонец,

ул. 30-летия Победы, 8, тел. 8(81436)4-13-31

Директору МБУ «Олонецкий национальный музей карелов-ливвиков им. Н.Г. Прилукина»

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Заявление о проведении научно-исследовательской работы**

**с музейными предметами и музейными коллекциями**

 20 г.

Прошу Вашего разрешения предоставить для работы музейные предметы (коллекции):

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Фамилия: | |  | | | | |
| Имя: |  | | | Отчество: |  | |
|  |  | | |  |  | |
| Место работы (учёбы) и должность: | | |  | | | |
|  | | | | | | |
| Наименование организации, отправившей исследователя, её адрес: | | | | | |  |
|  | | | | | | |
|  | | | | | | |
|  | | | | | | |

Образование, учёная степень\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Тема, хронологические рамки исследования

Адрес проживания:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Телефон домашний Служебный

Телефон домашний e-mail Наименование документа, удостоверяющего личность Серия, номер

Посещения экспозиции (или фонда)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

С правом фотографирования\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(цель, характер съемок, приложить список экспонатов)

С порядком предоставления исследователям музейных предметов и музейных коллекций МБУ «Олонецкий национальный музей карелов-ливвиков им. Н.Г. Прилукина» ознакомлен, обязуюсь их выполнять.

Дата Подпись