

ZAMÓWIENIE NA SKANY DOKUMENTÓW/FOTOGRAFII ZE ZBIORÓW ARCHIWUM BIBLIOTEKI SHS

IM. PROF. JANA BIAŁOSTOCKIEGO

I. ZAMAWIAJĄCY

IMIĘ I NAZWISKO

ADRES, E-MAIL, TELEFON

II. CEL WYKONANIA KOPII

NAUKOWY PUBLICYSTYCZNY INNY

III. Oświadczenie Zamawiającego

ZAPOZNAŁEM/ŁAM SIĘ Z REGULAMINEM ARCHIWUM BIBLIOTEKI SHS IM. PROF. JANA BIAŁOSTOCKIEGO

DATA

PODPIS ZAMAWIAJĄCEGO

... ..

ZAMÓWIENIE NA SKANY DOKUMENTÓW/FOTOGRAFII ZE ZBIORÓW ARCHIWUM BIBLIOTEKI SHS

IM. PROF. JANA BIAŁOSTOCKIEGO

I. ZAMAWIAJĄCY

IMIĘ I NAZWISKO

ADRES, E-MAIL, TELEFON

II. CEL WYKONANIA KOPII

NAUKOWY PUBLICYSTYCZNY INNY

III. Oświadczenie Zamawiającego

ZAPOZNAŁEM/ŁAM SIĘ Z REGULAMINEM ARCHIWUM BIBLIOTEKI SHS IM. PROF. JANA BIAŁOSTOCKIEGO

DATA

PODPIS ZAMAWIAJĄCEGO

IV. OKREŚLENIE SKANOWANYCH MATERIAŁÓW ARCHIWALNYCH

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____
7. _____
8. _____
9. _____
10. _____

IV. OKREŚLENIE SKANOWANYCH MATERIAŁÓW ARCHIWALNYCH

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____
7. _____
8. _____
9. _____
10. _____