

Угловой штамп
организации (учреждения)

Директору ГБУ
«Государственный архив
Амурской области»

В целях _____
(цель проведения исследования)
прошу Вашего разрешения на допуск к работе с архивными документами в читальном
зале ГБУ «Государственный архив Амурской области»

(должность, ученая степень, звание пользователя)

(место работы пользователя)

(Ф.И.О. пользователя)

по теме исследования _____

(тема исследования)

_____ в период с _____
_____ по _____ годы.
(хронологические рамки исследования)

(Должность руководителя организации)

(Подпись)

(Расшифровка подписи)