

Директору бібліотеки КНУБА
Інні КОСТЕРІНІЙ

Посада, кафедра (або курс, факультет)
П.І.Б. (повністю)

ЗАЯВА

Прошу Вашого дозволу на користування дисертаційним фондом відділу обслуговування науковою літературою бібліотеки КНУБА з метою підготовки наукової роботи.

Дата

Власний підпис

Науковий керівник:

Посада

підпис

П.І.Б.

Дата