FORMULARZ ZGŁOSZENIA UDZIAŁU

Narodowe Archiwum Cyfrowe

Czerwiec 2016

|  |  |
| --- | --- |
| Imię |  |
| Nazwisko |  |
| Archiwum |  |
| Stanowisko służbowe |  |
| Bezpośredni kontakt | E-mail |  |
| Telefon stacjonarny |  |
| Telefon komórkowy |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| pieczątka archiwum państwowego | data i podpisdyrektora archiwum państwowego |