

IESNIEGUMS
DOKUMENTU IZMANTOŠANAI
LATVIJAS NACIONĀLĀ ARHĪVA LASĪTAVĀ

Vārds, uzvārds _____

Personas kods (ārvalstniekiem dzimšanas datums) _____

Kontakttālrunis _____ e-pasts _____

Adrese

Valsts _____

Pilsēta, novads, pagasts _____

Iela, māja, dzīvoklis, mājas nosaukums _____

Izglītība _____

Zinātniskais grāds _____

Darba vieta (ja pēta darba vietas uzdevumā)

Nosaukums _____

Adrese _____

Tālrunis _____ e-pasts _____

Mācību iestāde, fakultāte (ja pēta studijām)

Nosaukums _____

Fakultātes nosaukums _____

Adrese _____

Tālrunis _____

Pētījuma tēma _____

Hronoloģiskie ietvari _____

Mērķis _____

Piezīmes _____

Pievienotie dokumenti _____

Apliecinu, ka iepazinos ar *Latvijas Nacionālā arhīva dokumentu izmantošanas kārtību arhīva lasītavās* un apņemos to ievērot, kā arī izmantot arhīva dokumentos iegūto informāciju saskaņā ar Latvijas Republikas likumiem.

(Vieta, datums)

(Personas paraksts)