



HRVATSKI POVIJESNI MUZEJ

Hrvatski povijesni muzej
Matoševa 9, Zagreb

ZAHTJEV
za ostvarenje uvida u muzejsku građu i muzejsku dokumentaciju

PODACI O PODNOSITELJU ZAHTJEVA

| | | | |
|---------------|--|-------------------------|--|
| Ime i prezime | | Mjesto i godina rođenja | |
| Zanimanje | | E-mail | |
| Institucija | | Telefon | |
| Adresa | | | |

SVRHA UVIDA U MUZEJSKU GRAĐU I MUZEJSKU DOKUMENTACIJU

TEMA ILI PREDMET ISTRAŽIVANJA

MUZEJSKA ZBIRKA / DOKUMENTACIJSKI FOND

INVENTARNA OZNAKA

Ovime potvrđujem da sam upoznat/a s odredbama Pravilnika o uvjetima i načinu ostvarivanja uvida u muzejsku građu i muzejsku dokumentaciju (NN 115/01)

Mjesto i datum podnošenja zahtjeva:

Potpis podnosioca zahtjeva:

ODOBRENJE ZAHTJEVA

Odobrava se / Odbija se

Razlog odbijanja zahtjeva:

Mjesto i datum:

Potpis odgovorne osobe:

M. P.

(mjesto pečata)

INTERNI PODACI ZA MUZEJSKU DOKUMENTACIJU

| Specifikacija usluge | Broj primjeraka |
|---|-----------------|
| <input type="checkbox"/> uvid u snimke/preslike i podatke o muzejskoj građi/dokumentaciji | |
| <input type="checkbox"/> uvid u izvornu muzejsku građu/dokumentaciju | |
| <input type="checkbox"/> izrada digitalnih snimaka ili preslika | |
| <input type="checkbox"/> korištenje digitalnih snimaka ili preslika za publiciranje i/ili izlaganje | |

Publikacija dostavljena za muzejsku dokumentaciju: DA NE Broj primjeraka: _____

Datum unosa podataka:

Potpis osobe odgovorne za evidenciju:
