

В. о. директора  
Інституту мистецтвознавства, фольклористики  
та етнології ім. М. Т. Рильського НАН України  
к. і. н. Наталії СТИШОВІЙ

\_\_\_\_\_

*(прізвище, ім'я, по батькові)*

\_\_\_\_\_

*(наук. ступінь, посада та назва установи, організації)*

Прошу надати дозвіл на роботу в Архівних наукових фондах рукописів та фонозаписів Інституту мистецтвознавства, фольклористики та етнології ім. М.Т. Рильського НАН України \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

*(за наявності вказати назву та номер фонду, номери архівних справ та кількість аркушів)*

у рамках дослідження теми \_\_\_\_\_

*(назва дослідницької теми, проекту)*

що стосується періоду \_\_\_\_\_

*(хронологічні рамки дослідження)*

Метою роботи над вказаною темою є \_\_\_\_\_

*(підготовка наукової статті, дисертації, монографії, виконання проекту)*

*За потреби зазначити необхідність сканування на пристроях архіву.*

Дата

Підпис керівника  
та печатка установи / організації