

Директору бібліотеки КНУБА
Хілобоченко Н.І.

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

ЗАЯВА

Прошу Вашого дозволу на користування дисертаційним фондом відділу наукової літератури бібліотеки КНУБА в зв'язку з науковою роботою.

Дата

Власний підпис

Науковий керівник:

Посада

підпис

П.І.Б.

Дата