



T.C.
CUMHURBAŞKANLIĞI
Milli Saraylar İdaresi Başkanlığı

ARŞİV / ARAŞTIRMA / GÖRÜNTÜ ALMA TALEBİ BAŞVURU FORMU

Başvuru Sahibinin Adı Soyadı:					
Uyruğu:					
T.C. Kimlik No:					
Adresi:					
E-posta:					
Telefon/Faks:					
Öğretim Elemanı Olduğu Üniversite /Bölüm/Akademik Unvanı:					
Öğrencisi Olduğu Üniversite/Bölüm:					
Yayımlanan Kitap, Makale, Bildiri metni vb. yayınları (Araştırmacı ise özellikle belirtilecektir.):					
Araştırma Konusu:					
Çalışma Tarihi / Süresi:					
Çalışma Yapılacak Mekânın Adı:					
Çalışma Yapılacak Eserin:					
Koleksiyon Adı	Demirbaş No	Eserin Müellifi	Eserin Adı	Eserde İstenen Bölüm	Çalışmanın Amacı
					Tez/Dergi/Makale/ Kitap/E-Makale/ E-Kitap/ E-Dergi/Tıpkıbasım Diğer:
Başvuru sahibinin imzası:					