



Томский государственный  
университет  
Научная библиотека  
Отдел рукописей и книжных  
памятников

## Анкета читателя

1. Фамилия \_\_\_\_\_

Имя \_\_\_\_\_ Отчество \_\_\_\_\_

2. Место работы (учебы) \_\_\_\_\_

Должность \_\_\_\_\_

3. Ученая степень, звание (при наличии) \_\_\_\_\_

4. Тема научного исследования \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

5. Номер читательского билета \_\_\_\_\_

Обязуюсь выполнять правила пользования документами, выданными мне из фонда отдела рукописей и книжных памятников в профессорско-преподавательский зал Научной библиотеки Томского университета.

Дата \_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_

Использованные материалы \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Подпись сотрудника ОРКП \_\_\_\_\_