Факультет\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Директору

Наукової бібліотеки ЗНУ

СЛУЖБОВА ЗАПИСКА \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

прізвище, ініціали

\_\_ \_\_ 20\_\_

Про надання приміщення для заходу

Для проведення заходу\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ назва заходу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

для студентів \_\_\_\_ курсу факультету, кількість \_\_\_\_\_\_, дата проведення: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_ року, час \_\_\_\_\_\_ прошу надати приміщення читального залу

наукової бібліотеки \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

кімн. № 139 – 54, № 134 – 28, коворкінг (хол) – 27, зал електронних ресурсів – 20 посадкових місць

Контактна особа: прізвище ім’я по-батькові, кафедра, телефон.

Декан факультету

підпис ініціали, прізвище