

ZAHTJEV
ZA KORIŠĆENJE KINEMATOGRAFSKE GRAĐE

IME _____	PREZIME _____		
DATUM ROĐENJA _____	MJESTO ROĐENJA _____		
ADRESA STANOVANJA: _____	DRŽAVA _____	MJESTO _____	ULICA _____
DRŽAVLJANSTVO _____	JEDINSTVENI MATIČNI BROJ _____		
ADRESA PRIVREMENOG BORAVKA U CRNOJ GORI _____	TELEFON/FAX _____		
E-MAIL _____			

MJESTO ZAPOSLENJA / USTANOVA / ORGANIZACIJA / FAKULTET _____	
ZANIMANJE _____	AKADEMSKO ZVANJE / STRUKA _____
SVRHA KORIŠĆENJA: <input type="checkbox"/> PRIVATNA <input type="checkbox"/> SLUŽBENA <input type="checkbox"/> AKADEMSKA	
SVRHA KORIŠĆENJA MATERIJALA: <div style="border: 1px solid black; height: 80px; width: 100%;"></div>	
TEMA ISTRAŽIVANJA: <div style="border: 1px solid black; height: 80px; width: 100%;"></div>	

POTPIS PODNOSIOCA ZAHTJEVA _____

DATUM _____

KORIŠĆENJE ODOBRILO _____

DATUM _____