**MİLLÎ SAVUNMA BAKANLIĞI ARŞİV VE ASKERÎ TARİH DAİRE BAŞKANLIĞINA AİT ARŞİVDEN ARAŞTIRMA TALEBİNDE BULUNANLAR İÇİN BAŞVURU FORMU**

|  |  |
| --- | --- |
| T.C. Kimlik Numarası |  |
| Pasaport Numarası (Yabancı araştırmacılar için)  |  |
| Adı ve Soyadı |  |
| Doğum Yeri ve Tarihi (Gün/Ay/Yıl) |  |
| Uyruğu |  |
| Çalıştığı Kurum/Kuruluş ve Görevi |  |
| Öğrenim Durumu  |  |
| İkametgâh Adresi ve Telefon Numarası (Ev/İş/GSM) |  |
| Yabancı Araştırmacıların Türkiye’deki Adresi ve Telefon Numarası  |  |
| Elektronik Posta Adresi |  |
| Talep Edilen Bilgi/Belgenin veya Yapılacak Çalışmanın Konusu/Kapsamı, Amacı ve Süresi  |  |
| Arşivimizde Daha Önce Çalışma Yapanlar İçin Bu Çalışmanın Tarihi ve Konuları  |  |

 “[***Arşivden Yararlanma Esasları ve Uyulması Gereken Kuralları***](https://www.msb.gov.tr/ArsivAskeriTarih/icerik/arastirmacilarin-arsivden-yararlanmasi)” dikkatle okudum. Yukarıda verdiğim bilgilerin ve başvuru belgelerimin doğru olduğunu, bu esaslara ve kurumun iç çalışma düzenine uyacağımı, bunların tarafımdan ihlali halinde doğacak sorumluluk ve yükümlülükleri aynen kabul edeceğimi beyan ederim.

Tarih : …./…./….

İmza :