



UPPSALA
UNIVERSITET

Museum Gustavianums historiska samlingar

Inför besöket

Namn
Forskningsinstitution
Kontaktinformation
Besöksdatum
Forskningsprojektet (kortfattad beskrivning av projektet)
Föremål (om möjligt föremålets Inv. Nr.)
Skrivbordsnummer och skåpnummer (fylls i av Museum Gustavianum):

Underskrift besökare

Underskrift forskningsansvarig

Datum och namn	Datum och namn
Namnförtydligande	Namnförtydligande

Ansökan sändes till:
Museum Gustavianum, Historiska Samlingar
Evolutionsbiologiskt Centrum (EBC)
Kåbovägen 4A
752 36 Uppsala
E-post: Historiccollections@gustavianum.uu.se

**Museum
Gustavianum**