



## Miðstöð munnlegrar sögu

### Afhending gagna

Dagsetning móttöku:	Móttakandi:
---------------------	-------------

#### Upplýsingar um afhendingaraðila:

Afhendingaraðili/gefandi:	Kennitala:
Heimili:	Heimasími:
Hvernig tengist afhendingaraðili safninu?	Farsími:

#### Upplýsingar um gögn:

Heiti safns/handrits:	Tímabil:
Innihald afhendingar: _____ _____ _____ _____ _____	Fylgir skrá eða listi afhendingu? Já <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/> Magn: _____ _____ _____
Er notkun takmörkuð á einhvern hátt? _____ _____ _____ _____	
Athugasemdir afhendingaraðila/gefanda: _____ _____	

\_\_\_\_\_  
Undirskrift afhendingaraðila/gefanda

\_\_\_\_\_  
Dagsetning

\_\_\_\_\_  
Undirskrift móttakanda