|  |  |
| --- | --- |
|

|  |
| --- |
| Cabeçalho Herbário_PB-com contatos.jpg |

 |

TERMO DE COMPROMISSO DE UTILIZAÇÃO DO HERBÁRIO FLOR – Pesquisadores visitantes

Declaro que li integralmente os procedimentos de utilização do Herbário FLOR, estou ciente e cumprirei as normas, responsabilizando-me sobre meus atos nos ambientes do herbário e no tratamento das amostras

Nome:

Instituição:

Orientador:

Herbário associado:

Data da visita:

Endereço eletrônico:

Grupos taxonômicos a serem estudados:

Assinatura: