

**WNIOSEK
O POWOŁANIE, ODWOŁANIE, ZAWIESZENIE UŻYTKOWNIKA
SYSTEMU POL-ON ORAZ MODYFIKACJĘ UPRAWNIENÍ**

1. Imię i nazwisko:

2. Jednostka organizacyjna Uczelni:

nr tel. (służbowy):

e-mail (służbowy):

3. Rola w systemie POL-on / zawartości modułu:

4. Rodzaj uprawnienia:

*czasowe od dnia do dnia/stałe - czynne/bierne**

5. Zastępowana osoba **

.....
kierownik jednostki organizacyjnej

* *niepotrzebne skreślić*

** *dotyczy jedynie zastępstwa;*