

## UPRAWNIENIA DO ZASOBÓW ZINTEGROWANEGO SYSTEMU INFORMATYCZNEGO UJK (moduły w ramach Uczelni XP)

Pieczęć jednostki organizacyjnej:	Wnioskodawca (osoba, której dotyczą uprawnienia): Imię:..... Nazwisko:..... Telefon kontaktowy (służbowy): .....	
Uprawnienia*: <input type="checkbox"/> Nadanie <input type="checkbox"/> Aktualizacja <input type="checkbox"/> Likwidacja konta	Okres ważności: <input type="checkbox"/> data od ..... do ..... <input type="checkbox"/> zgodnie z zatrudnieniem	
Dostęp do poszczególnych modułów ZSI <b>Akademik XP:</b> <input type="checkbox"/> administrator <input type="checkbox"/> użytkownik <b>OK XP:</b> <input type="checkbox"/> administrator <input type="checkbox"/> użytkownik <b>Ankiety i egzaminy:</b> <input type="checkbox"/> administrator <input type="checkbox"/> użytkownik	Nr ewidencyjny Wnioskodawcy: ..... Adnotacje:	
<b>Zakres dostępu do modułu Uczelnia XP:</b>		
<input type="checkbox"/> Administrator wydziałowy <input type="checkbox"/> Dziekanat <input type="checkbox"/> Instytut <input type="checkbox"/> Jednostka ogólnouczelniana (nazwa): ..... <input type="checkbox"/> Legitymacje elektroniczne <input type="checkbox"/> Opłaty <input type="checkbox"/> Planowanie zajęć <input type="checkbox"/> Studia doktoranckie <input type="checkbox"/> Studia podyplomowe <input type="checkbox"/> Stypendia <input type="checkbox"/> Dodatkowe uprawnienia: ..... .....	<input type="checkbox"/> Wszystkie Wydziały UJK <input type="checkbox"/> Wydział Filologiczno - Historyczny <input type="checkbox"/> Wydział Humanistyczny <input type="checkbox"/> Wydział Lekarski i Nauk o Zdrowiu <input type="checkbox"/> Wydział Matematyczno - Przyrodniczy <input type="checkbox"/> Wydział Nauk społecznych <input type="checkbox"/> Wydział Pedagogiczny i Artystyczny <input type="checkbox"/> Wydział Prawa, Administracji i Zarządzania <input type="checkbox"/> Wydział Zamiejscowy Rodzaj obsługiwanych stopni studiów: <input type="checkbox"/> studia I i II stopnia oraz jednolite <input type="checkbox"/> studia podyplomowe <input type="checkbox"/> studia doktoranckie <input type="checkbox"/> przewody doktorskie	
*Aktualizując uprawnienia zaznaczyć pola z uprawnieniami, które użytkownik odtąd ma posiadać.		
<b>„Oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem Sieci Komputerowej Uniwersytetu Jana Kochanowskiego w Kielcach i zobowiązuję się do jego przestrzegania.”</b>		
Data, podpis Wnioskodawcy:	Data, podpis, pieczęć bezpośredniego przełożonego Wnioskodawcy:	Data, podpis, pieczęć osoby kierującej jednostką organizacyjną:

Wypełnia operator:

Uprawnienia do przetwarzania danych osobowych (zakreślić właściwe): <p style="text-align: center; font-size: 1.2em;"><b>TAK/NIE</b></p>	Decyzja:
Data:	Podpis: