

.....
(Data złożenia wniosku)

W N I O S E K

o założenie/zawieszenie¹ konta użytkownika
systemu POL-on

1. Imię i nazwisko:
2. Jednostka organizacyjna Uczelni:
3. Nr tel. (służbowy):
4. E-mail (służbowy):
5. Uprawnienie(a) w systemie POL-on:
6. Okres obowiązywania uprawnienia: czasowe od dnia do dnia / stałe¹
7. Zastępowana osoba²:

.....
(Osoba pełniąca funkcję kierowniczą)

¹ niepotrzebne skreślić

² dotyczy wyłącznie zastępstwa