

**WNIOSEK  
O POWOŁANIE/ODWOŁANIE/ZAWIESZENIE\* UŻYTKOWNIKA  
SYSTEMU POL-ON**

1. Imię i nazwisko: .....
2. Jednostka organizacyjna Uczelni: .....  
nr tel. (służbowy):.....  
e-mail (służbowy):.....
3. Rola w systemie POL-on w zakresie:.....
4. Rodzaj uprawnień: *czasowe od dnia* ..... *do dnia* ...../*stałe\**
5. Zastępowana osoba .....\*\*

.....  
*kierownik jednostki organizacyjnej  
Uczelni*

*\* niepotrzebne skreślić*

*\*\* dotyczy jedynie zastępstwa; niepotrzebne skreślić*