*Załącznik nr 2g do Regulaminu Sieci Komputerowej   
Uniwersytetu Jana Kochanowskiego w Kielcach*

**WNIOSEK O UDOSTĘPNIENIE INNEGO ZASOBU/USŁUGI**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| *Pieczęć jednostki organizacyjnej:* | | | *Wnioskodawca:*  *Imię: …………………………..............................................................................*  *Nazwisko:………………………………………………………………….….…………..*  *Jednostka organizacyjna: …………………………………………………………………………………………*  *Telefon kontaktowy: ……………………………………..……….…….………………………………..……* | |
| * utworzenie * aktualizacja * likwidacja | Nazwa udostępnianego zasobu/usługi: | | | |
| Dodatkowe wymagania: | | | |
| *Okres ważności:*   * zgodnie z zatrudnieniem w UJK * od …………   do ………….. | | *Osoba, której udostępniany jest zasób/usługa:*  *Imię: ………………………….....................................................................................*  *Nazwisko: ………… Numer ewidencyjny: ………... Jednostka organizacyjna:.…………………………………………………...……………...  Telefon kontaktowy:……….……………………………..…………….…………………* | | |
| **Oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem Sieci Komputerowej Uniwersytetu Jana Kochanowskiego w Kielcach i zobowiązuję się do jego przestrzegania.** | | | | |
| *W przypadku nowego zasobu/usługi należy załączyć aktualny wniosek*  *o rejestrację administratora centralnego/ administratora zasobów/ administratora lokalnego z oświadczeniem o zachowaniu poufności* | | | *Data, podpis osoby, której udostępniany jest zasób/usługa:* | |
| *Data, podpis, pieczęć osoby kierującej jednostką organizacyjną:* | |
| ***Uwaga! Pola poniżej wypełniają pracownicy administratorzy centralni z Centrum Informatyki*** | | | | |
| *Opinia administratora zasobu/usługi lub pracownika odpowiedzialnego za zasób/usługę:* | | | | |
| *Data:* | | | | *Imię, nazwisko, podpis administratora zasobu/usługi:* |
| *Decyzja kierownika Centrum Informatyki/Kierownika właściwej Sekcji:* | | | | |
| *Data:* | | *Podpis:* | | *Numer w rejestrze:* |

*Wypełnia operator:*



*Podpis:*

*Data:*

*Decyzja:*