

..... (pieczęć jednostki)

**WNIOSEK O ZAŁOŻENIE KONTA
ORAZ NADAWANIA/ODBIERANIA/ZAWIESZANIA
UPRAWNIEN W SYSTEMIE POL-on/SEDN**

Nazwa jednostki				
Imię i nazwisko użytkownika				
Adres e-mail				
Numer telefonu				
NAZWA MODUŁU*	NAZWA ROLI (zgodnie z nazewnictwem w systemie)*	NADANIE (TAK/NIE)	ZAWIESZENIE (TAK/NIE)	ODEBRANIE (TAK/NIE)

.....
(data i podpis kierownika jednostki)

*w razie wątpliwości konsultacja z koordynatorem POL-on