

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

1. Imię i nazwisko: .....

2. Jednostka organizacyjna Uczelni: .....

nr tel. (służbowy): .....

e-mail (służbowy): .....

3. Sprawozdanie w systemie POL-on w zakresie: .....

.....

4. Rodzaj uprawnień: *czasowe od dnia* ..... *do dnia* ..... /*stałe*\*

.....  
*kierownik jednostki organizacyjnej Uczelni*

\* *niepotrzebne skreślić*