

Do: Dział Wsparcia Informatycznego Budynek d. CIUW pokój 108

tel. 22 55 24 033, faks 22 55 20 837; mail: licencje@adm.uw.edu.pl,

**Formularz zgłoszenia/ modyfikacji uprawnień użytkownika aplikacji USOS
legitymacje ELS, ELD i ELP**

<i>Jednostka</i>		
Proszę o nadanie/cofnięcie uprawnień do ELS/ELD/ELP *)		
	Nazwa uprawnienia	opis
<input type="checkbox"/>	zlecania	zlecenie do druku, anulowanie druku i unieważnianie legitymacji
<input type="checkbox"/>	przedłużania	przedłużenie ważności istniejącej legitymacji
<input type="checkbox"/>	odbierania	odbieranie z UCP wydrukowanych legitymacji
<input type="checkbox"/>	cofania anulowania	cofanie unieważnienia legitymacji
Dla Pani/Pana:		
<i>Imię i nazwisko</i>		
<i>PESEL</i>		
<i>Data i podpis wnioskującego o nadanie/cofnięcie upoważnienia (Kierownika jednostki)</i>		

*) niepotrzebne skreślić