

.....  
nazwa jednostki organizacyjnej składającej wniosek

.....  
znak sprawy

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY			
o nadawanie, modyfikowanie i wycofanie uprawnień do BIP			
ADRESAT WNIOSKU – REKTOR PB			
<b>TYP UPRAWNIENÍ</b>			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
publikator	administrator strony BIP		
<b>OKRES UPOWAŻNIENIA*</b> <input type="checkbox"/> od ..... do ..... <input type="checkbox"/> do odwołania			
<b>WNIOSKUJĘ O NADANIE:</b>			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
nowy użytkownik	aktualizacja uprawnień	wycofanie uprawnień	
DANE UŻYTKOWNIKA		DANE PRZEŁOŻONEGO	
Imię		Imię	
Nazwisko		Nazwisko	
Stanowisko		Stanowisko	
Telefon służbowy		Telefon służbowy	
e-mail służbowy		e-mail służbowy	
ZAKRES UPRAWNIENÍ			
DZIAŁ		ZAKŁADKI	
<b>Data, podpis i pieczęć wnioskującego:</b>		<b>Data, podpis i pieczęć Rektora:</b>	
.....		.....	

Wypełnia Administrator BIP:

1. Identyfikator użytkownika do konta: .....
2. Data nadania/aktualizacji/wycofania\*\* uprawnień w systemie BIP: .....

Białystok, .....

.....  
(podpis Administratora BIP)

Sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla:

- 1) wnioskodawcy
- 2) administratora BIP

\*) dotyczy tylko nadania uprawnień

\*\*) niepotrzebne skreślić