Załącznik nr 2 do Zarządzenia Rektora UMB nr 67/2020 z dnia 03.07.2020 r.

Białystok, dnia……………

**WNIOSEK O NADANIE / ZAWIESZENIE / ZMIANĘ UPRAWNIEŃ[[1]](#footnote-1)  
UŻYTKOWNIKA SYSTEMU POL-ON**

1. Imię i nazwisko: …………………………………………………………………………………………………..……….
2. Jednostka organizacyjna Uczelni: ………………………………………………………………………………….

* nr tel. (służbowy):…….………………………………………………………………………..
* e-mail (służbowy):……………………………………………………………………………...

1. Uprawnienia w systemie POL-on w zakresie: ………………………………………………………………….…….

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Rodzaj uprawnienia (odpowiednie zaznaczyć):

stałe

czasowe; od dnia ………..……..…………….. do dnia ……….………..………..………

zastępstwo; imię i nazwisko osoby zastępowanej[[2]](#footnote-2) ………………..…………………..

1. Aktualizacja danych[[3]](#footnote-3): ……………………………………………………………………………..………………………….….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………….…

………………………………………………………………………………………………………………………………………….……

**Podpis kierownika jednostki organizacyjnej Uczelni:**  *……………………………………………..*

1. niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-1)
2. dotyczy sytuacji, gdy osoba zastępowana przebywa na urlopie bezpłatnym, urlopie macierzyńskim, urlopie na warunkach urlopu macierzyńskiego, urlopie ojcowskim, urlopie wychowawczym, urlopie rodzicielskim, urlopie dla poratowania zdrowia, zasiłku chorobowym [↑](#footnote-ref-2)
3. wypełnić w sposób opisowy w przypadku aktualizacji danych osobowych lub teleadresowych [↑](#footnote-ref-3)