

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

Dział portalu: Biuletyn Informacji Publicznej

Uprawnienia: Użytkownik
 Moderator

Login: (wypełnia administrator BIP)

Komórka/jednostka organizacyjna	Symbol	<input type="checkbox"/> Nowy użytkownik	<input type="checkbox"/> Aktualizacja danych	<input type="checkbox"/> Wycofanie uprawnień
Dane użytkownika		Dane przełożonego		

Imię		Imię	
Nazwisko		Nazwisko	
Telefon		Telefon	
e-mail:		e-mail:	

Zakres uprawnień

Dział	Zakładki

Uwagi

Akceptacja bezpośredniego przełożonego

Data

Podpis i pieczętka