

WNIOSEK O UTWORZENIE ZDALNEGO DOSTĘPU

Wniosek dotyczy:	
Utworzenia konta do dostępu zdalnego :	X
Nadania uprawnień :	X
Wnioskujący:	
Imię i nazwisko:	
Miejsce zatrudnienia: (nazwa firmy)	
Użytkownik:	
Imię i nazwisko:	
Miejsce zatrudnienia: (nazwa firmy)	
Adres służbowej poczty elektronicznej:	
Informacje dotyczące umowy zawartej z firmą zewnętrzną:	
Numer umowy:	
Termin obowiązywania umowy:	
Sposób przekazania hasła:	
Wiadomość SMS na wskazany numer służbowego telefonu komórkowego:	<wybranie tej metody oznacza najkrótszy czas dostarczenia informacji>
Odbiór osobisty w siedzibie:	<lokalizacja DCOPIH >
Zakres nadawanych uprawnień:	Systemy:
Informacje dodatkowe:	