*Załącznik nr 5*

*do Regulaminu Studiów Podyplomowych MBA*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **WNIOSEK**  **O MODYFIKACJĘ UPRAWNIEŃ**  (niepotrzebne skreślić, obowiązkowe do wypełnienia są wyłącznie białe pola) | | | |
| Przyznanie uprawnień | | | |
| **System** | | | |
| USOSWEB, APD, UL | | | |
| **Imię i nazwisko użytkownika** | **Nazwa**  **(Wydział/Jednostka)** | | **Kierunek Studiów** |
|  |  | |  |
| **Zakres uprawnień** | | | |
| **UPRAWNIENIA UNIWERSYTECKI SYSTEM OBSŁUGI STUDIÓW (USOSWEB, APD, UL)**   * STUDENT | | | |
| **Uwagi** | | | |
|  | | | |
| **Potwierdzam odbiór nowych danych dostępowych do ww. systemów** | | | |
| **Podpisy osób zatwierdzających** | | | |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Podpis Użytkownika** | | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Podpis Pracownika Dziekanatu** | |