

Gliwice dnia .....

.....  
nazwa jednostki (pieczęćka)

**Dział Oprogramowania  
i Eksploatacji Systemów  
Komputerowych**  
ul. Konarskiego 18 pok. 220

**WNIOSEK**  
o **wyrejestrowanie** użytkownika systemu **ZAM**

Proszę o **wyrejestrowanie** nw. pracownika w systemie **ZAM**.

Numer Komputerowy Pracownika	
Nazwisko	
Imię	
Symbol jednostki organizacyjnej	
E-mail	
Telefon	

.....  
Dziekan / Kierownik Jednostki