

Warszawa,

pieczęć jednostki

ICM UW
Dział Sieci Szkieletowej
ul. Krakowskie Przedmieście 26/28
00-927 Warszawa

Znak pisma:

Dotyczy: zgłoszenia osoby kontaktowej

Nazwa wydziału lub jednostki równorzędnej:

Nazwa jednostki zgłaszającej:

Dane osoby upoważnionej do reprezentowania jednostki zgłaszającej w kontaktach z DS ICM.

Imię:

Nazwisko:

e-mail:

tel.:

tel. kom.:

Niniejszym wyznaczam ww. osobę na (niepotrzebne skreślić):

- koordynatora w sprawach informatycznych (np. kierownik ośrodka komputerowego),
- osobę kontaktową w bieżących sprawach technicznych (np. administrator sieci).

podpis i pieczęć kierownika jednostki