Centrum Obsługi Studenta

Uniwersytetu Komisji Edukacji Narodowej

………………………………………………...

Imię i nazwisko pracownika (czytelnie)

…………………………………………………

Identyfikator pracownika

………………………………………………...

Nazwa jednostki organizacyjnej

Proszę o wyrażenie zgody na modyfikację Elektronicznej Karty Pracowniczej

w części elektronicznej.

Zakres modyfikacji będzie następujący:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………

Data i podpis pracownika