|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Numer ewidencyjny wniosku  (wypełnia administrator)   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | | | | | | | | | | |
|  | | **WNIOSEK O DOSTĘP DO PORTALU SERWISOWEGO**  **SYSTEM WSPARCIA DROGĄ ELEKTRONICZNĄ EKSPLOATACJI**  **SpW ........................................................**  **Założenie / usunięcie konta/ zmiana hasła/aktualizacja**  (niepotrzebne skreślić) | | | | | | | | |
|  | |  | | **Formularz jest przechowywany, jako załącznik w lokalnej dokumentacji administratora** | | | | | | |
| **A. OSOBA UBIEGAJĄCA SIĘ O DOSTĘP DO PORTALU SERWISOWEGO** | | | | | | | | | | |
|  |  | 1. Nazwisko: | | | 1. Imię: | | | 1. Stopień wojskowy, stanowisko: | | |
|  |  |  | | |  | | |  | | |
|  |  | 1. Jednostka organizacyjna / nr JW.: | | | 1. Komórka organizacyjna: | | | 1. TYP, numer fabr./rejestr. SpW: | | |
|  |  |  | | |
|  |  | 1. Telefon służbowy: | | | 1. Adres korespondencyjny: | | | | | |
|  |  |
|  |  | 1. Adres e-mail ubiegającego się o dostęp do Portalu Serwisowego: | | | | | | | | |
|  | | 1. Rodzaj uprawnień: (znakiem X zaznacz rodzaj uprawnienia) | | | | | | | | |
|  | Dowódca urządzenia / bezpośredni użytkownik\* | | | |  | | COL SpW | |
|  | Dowódca JW. / Kierownik RWT/osoba uprawniona (WT, ZZWT, ZNT, S-4)\* | | | |  | | Zamawiający / osoba uprawniona\* | |
|  | Gestor SpW | | | |  | | RPW | |
| **B. PODSTAWA FORMALNA ZAŁOŻENIA/USUNIĘCIA KONTA W PORTALU SERWISOWYM** (wypełnia administrator) | | | | | | | | | | |
|  |  | Numer pisma | | | | Data (dd-mm-rrrr)   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  | - |  |  | - |  |  |  |  | | | | | |
|  |  |
|  |  | Data założenia/usunięcia konta użytkownika / nadania nowego hasła / aktualizacji. | | | | Data (dd-mm-rrrr)   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  | - |  |  | - |  |  |  |  | | | | | |
| **C. PODPISY OSÓB FUNKCYJNYCH** | | | | | | | | | | |
|  |  | 1. Dowódca JW. / Kierownik / Szef | | | 1. Administrator Systemu | | | | | 1. Osoba wnioskująca / Użytkownik portalu |
|  |  |  | | |  | | | | |  |
|  |  | Podpis i pieczęć | | | Podpis | | | | | Podpis |