

## Wniosek o zmianę blokad linii telefonicznej

---

1. Dane osobowe (proszę wypełnić drukowanymi literami)

**Nazwisko** .....

**Imię** .....

**Tytuł/stopień naukowy lub zawodowy** .....

**Stanowisko** .....

**Instytut/Jednostka organizacyjna:** [ ] IIS [ ] IP [ ] IPJ [ ] IE / inny: .....

**Numer telefonu:** .....

Miejsce podłączenia telefonu:

**Numer gniazda:** .....

**Numer pokoju:** .....

w budynku [ ] B1 [ ] B2 [ ] B3 [ ] DS1 [ ] DS2

Zezwolone usługi:

- Blokada połączeń wychodzących [ ]
- Połączenia wewnętrzne [ ]
- Połączenia lokalne [ ]
- Połączenia międzymiastowe [ ]
- Połączenia międzynarodowe [ ]
- Połączenia komórkowe [ ]

.....  
(data)

.....  
(imię, nazwisko i podpis wnioskującego)

2. (wypełnia Kanclerz lub Kierownik ZP) Wyrażam zgodę na zmianę dostępu dla linii telefonicznej.

.....  
(data)

.....  
(imię, nazwisko, pieczęć)

---

### WYPEŁNIA DZIAŁ IT

Przyjęto do wykonania:

.....  
(data)

.....  
(podpis przyjmującego zlecenie)

Potwierdzenie wykonania / Uwagi:

.....  
.....  
.....

.....  
(data)

.....  
(podpis wykonującego)