

Katedra:
.....
Jednostka:
.....
Budynek:
.....
.....

Poznań, dnia

Dział Informatyki
Uniwersytet Medyczny
ul. Fredry 10
61-701 Poznań
tel. 854-60-23
fax. 854-61-11

WNIOSEK

O uruchomienie usługi :

1) Przeniesienia połączeń:

z numeru	.....	( dotychczasowy numer telefonu)
na numer	.....	( aktualny numer telefonu)
z numeru	.....	( dotychczasowy numer telefonu)
na numer	.....	( aktualny numer telefonu)
z numeru	.....	( dotychczasowy numer telefonu)
na numer	.....	( aktualny numer telefonu)

2) Automatycznej informacji o zmianie numeru telefonu :

Numer telefonu pod którym usługa ma być uruchomiona :

Treść komunikatu :

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

Kierownik Jednostki :

.....

UWAGA!!!: Na pojedynczym wniosku może znajdować się tylko prośba o włączenie jednej z dostępnych usług.