



**Wniosek o założenie konta w systemie eHMS dla osób spoza PK na potrzeby
ASAP**

imię/(imiona)* i nazwisko:

stopień/tytuł naukowy*

PESEL | | | | | | | | | |

e-mail

Jednostka organizacyjna PK, w której wykonywana jest praca dyplomowa

.....

numer telefonu jednostki

.....

podpis i pieczęć osoby upoważniającej

.....

adnotacja o założeniu konta

*niepotrzebne skreślić