**IGÉNYBEJELENTŐ HIVATALI KAPU ÉS POSZEIDON RENDSZER HIVATALI KAPUS ÜGYINTÉZŐ SZEREPKÖR MEGSZÜNTETÉSHEZ**

1. Személyes adatok:

|  |  |
| --- | --- |
| \*Igénylő viselt neve: |  |
| \*Igénylő születési neve: |  |
| \*Születési helye: |  |
| \*Születési ideje: |  |
| \*Anyja születési neve: |  |

\**Szig-nek megfelelően*

1. Szervezeti adatok: (igénylő tölti ki)

|  |  |
| --- | --- |
| \*Szervezeti egység (teljes hivatalos név) |  |
| Egyetemi hivatalos email cím: |  |
| Egyetemi elérési telefonszám: |  |

1. Hozzáférésre vonatkozó adatok

|  |  |
| --- | --- |
| \*Melyik egyetemi hivatali kapu esetében kéri a megszüntetést? Hivatali kapu rövid neve: |  |

*\*munkaviszonyban vagy munkakörben történő változás esetén*

Debrecen, ………………………………………

P.H. ….………………………………….

szervezeti egység vezetője

A jogosultságok visszavonásának elvégzése, ideje: …………..........................................

hivatali kapu kapcsolattartó

*Megjegyzés: a kitöltött és jóváhagyott adatlapot kérjük az* [*ibk@unideb.hu*](mailto:ibk@unideb.hu) *címre megküldeni, mely alapján a hivatali kapu kapcsolattartó a Rektori-Kancellári Kabinet segítségével intézi a megbízólevél visszavonását, valamint gondoskodik a jogosultságok elvonásáról.*