



**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