

Załącznik 16 Wzór odwołania z funkcji Administratora Merytorycznego

Odwołanie z pełnienia funkcji Administratora Merytorycznego w centralnym systemie teleinformatycznym		
Ja, niżej podpisany (a):		
imię*	nazwisko*	
.....		odwołuję osobę:
funkcja osoby uprawnionej do wydania upoważnienia	nazwa instytucji (skrót)*	
.....		
imię*	nazwisko*	login*
z pełnienia funkcji AM IK/AM IZ/AM I** w ramach		
		program operacyjny (skrót)*
.....		
Podpis, data		

*wypełniać czytelnie, drukowanymi literami

** niepotrzebne skreślić