

DEKLARACJA UŻYTKOWNIKA ZDALNEGO DOSTĘPU DO ZASOBÓW ELEKTRONICZNYCH BIBLIOTEKI POPRZEZ SERWER PROXY

IMIĘ I NAZWISKO, ………………………………………………………………………….

TYTUŁ

WYDZIAŁ/JEDNOSTKA ………………………………………………………………………….

ADRES E-MAIL ………………………………………………………………………….

(wyłącznie w domenie @student.pwr.edu.pl lub @pwr.edu.pl)

TELEFON KONTAKTOWY ………………………………………………………………………….

(opcjonalnie)

PRACOWNIK DOKTORANT STUDENT

Potwierdzenie aktywacji dostępu zostanie przesłane na adres e-mail.

Zobowiązuję się do nieudostępniania swojego hasła i nazwy użytkownika   
w politechnicznym systemie pocztowym osobom trzecim oraz do korzystania ze źródeł elektronicznych zgodnie z rzeczywistymi potrzebami dydaktycznymi i naukowymi.

Nadużycia w tym zakresie mogą spowodować zamknięcie dostępu do zasobów poprzez serwer Proxy.

………………………..

Data

Dział Informacji Naukowej i Zasobów Elektronicznych Centrum Wiedzy   
i Informacji Naukowo-Technicznej   
Pl. Grunwaldzki 11, 50-377 Wrocław

bud. D-21, wejście A, I piętro, stanowisko INFORMACJI   
(obok pok. 101) e-mail: [biblioteka.proxy@pwr.edu.pl](mailto:biblioteka.proxy@pwr.edu.pl)

tel.: 71 320 29 03, 71 320 47 80