|  |  |
| --- | --- |
| Наименование подразделенияФ. И. О. руководителя подразделенияконтактный телефон:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Директору Центра внедрения, мотодологии и автоматизации систем управления ДИТ**В.А. Попельницкому** |
| **СЛУЖЕБНАЯ ЗАПИСКА**«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. дата |  |

Прошу зарегистрировать пользователя и предоставить доступ к электронному периодическому справочнику «Система ГАРАНТ» согласно указанным данным:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Площад-ка | Подразделение (кафедра, отдел) | должность | Аудитория | Ф. И. О. (полностью)  | Конт.тел.,корпоративная эл.почта |
|  |  |  |  |  |  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

 подпись пользователя расшифровка

Руководитель подразделения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

 подпись расшифровка

Исполнитель:

ФИО, телефон