

WNIOSEK O UDZIELENIE DOSTĘPU DO SYSTEMU:
JEDNOLITY SYSTEM ANTYPLAGIATOWY

Proszę o udzielenie dostępu do systemu Jednolity System Antyplagiatowy dla:

Imię i nazwisko:

Tytuł/stopień naukowy:

Stanowisko:

Wydział / Instytut:

Adres e - mail w domenie @usz.edu.pl

Zatrudnienie na podstawie umowy o pracę / umowy cywilnoprawnej*

.....
Podpis osoby wnioskującej

(w EZD akceptacja)

* zaznaczyć właściwe