

Informacja zwrotna

(WYPEŁNIĆ CZYTELNIIE DRUKOWANYMI LITERAMI)

NAZWA INSTYTUCJI:

.....

ADRES:

IMIĘ I NAZWISKO UŻYTKOWNIKA:

.....

LOGIN UŻYTKOWNIKA:.....

LOGOWANIE DO SYSTEMU powiodło się/nie powiodło się*

W przypadku problemów z logowaniem proszę w zwięzły sposób opisać problem:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Data i podpis użytkownika

*) niepotrzebne skreślić