|  |
| --- |
| Hírlevél Lista igénylés |
| |  |  |  | | --- | --- | --- | | **Lista adatai (igénylő tölti ki)** | | | | *Igényelt listanév* |  | | | *Mikortól legyen elérhető a szolgáltatás (dátum)* |  | Hosszabbítás | | *Meddig legyen elérhető a szolgáltatás (dátum)* |  | | | **Igénylő adatai (igénylő tölti ki)** | | | | *Igénylő neve, aláírása* |  | | | *SZIE azonosítója (3betű 4 szám)* |  | | | *Igénylő szervezeti egység* |  | | | *Igénylés dátuma* |  | |  |  |  | | --- | --- | | **Kapcsolattartó (igénylő tölti ki)** | | | *Kapcsolattartó neve* |  | | *Kapcsolattartó e-mail címe* |  | | *Kapcsolattartó telefonszáma* |  | | **Elbírálás adatai (szolgáltatás adatgazdája tölti ki)** | | | *Elbírálás dátuma* |  | | *Elbírálás* | Jóváhagyva Elutasítva  Módosított tartalommal jóváhagyva | | *Elutasítás, módosítás esetén Indoklás* |  | | *Elbíráló neve, aláírása* |  |  |  |  | | --- | --- | | **Beállító adatai (jogosultság beállító tölti ki)** | | | *Beállítás dátuma* |  | | *Beállító neve, aláírása* |  | |