

eduID-hozzáférés igénylőlap

A bejelentés célja: új igény hosszabbítás lemondás
 jelszóváltás adatmódosítás

Felhasználónév: _____

Igénylő adatai:

Vezetéknév: _____

Keresztnév: _____

Megjelenítendő név: _____

Születési hely: _____

Születési dátum: _____ . _____ . _____ .

Édesanyja születési neve: _____

E-mail cím: _____

@ _____

Mobiltelefonszám (opcionális): +36 - _____ - _____ - _____

Preferált nyelv (opcionális): magyar angol

Érvényes: 20____ . ____ . ____ -ig

Munkahelyi adatok:

Intézmény/Kar: _____

Egység: _____

Beosztás: _____

Telefon: +36 - _____ - _____ - _____ / _____

Az igénybejelentés alapján a felhasználó rendelkezésére bocsátott azonosító legfeljebb egy évig használható.

Tudomásul veszem, hogy az eduID-azonosítót másra nem ruházhatom át.

Nyilatkozom, hogy az „**igénylő adatai**” részben megadott adatok Egyetemi Számítóközpont által történő kezeléséhez és eduID-adatbázisban történő tárolásához hozzájárulok.

_____, 20____ . ____ . ____

igénybejelentő

egységvezető

P.H.

kari/intézményi felelős

SZTE felelős