

Poznań, dnia

imię i nazwisko:

stanowisko:.....

jednostka organizacyjna:

nr tel. służbowego:

e-mail:

(w domenie amu.edu.pl)

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że zapoznałem/am się z treścią „Licencji SITE dla Edukacji” firmy ESRI i zobowiązuję się do jej przestrzegania. Informuję, że wykorzystam:

- licencję SITE na komputerze służbowym Wydziału Biologii UAM: **tak / nie*** (sztuk:.....)

- licencję SITE na komputerze domowym (1 sztuka): **tak / nie***

Poniżej podaję IP komputera/ów, na których będzie zainstalowana licencja SITE:

1.....

2.....

3.....

.....
Podpis

*- niepotrzebne skreślić