



Ε. Μ. ΠΟΛΥΤΕΧΝΕΙΟ - ΚΕΝΤΡΟ Η/Υ

Ηρ. Πολυτεχνείου 9, 15780 Ζωγράφου. Τηλ.: 210 7722451-57, Fax: 210 7722446

ΑΙΤΗΣΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ ΚΩΔΙΚΟΥ (Για χρήστες πλην προπτυχιακών σπουδαστών)

ΑΘΗΝΑ / /

Παρακαλώ να μου χορηγήσετε κωδικό χρήσης των Υπηρεσιών Πληροφορικής & Επικοινωνιών του Ιδρύματος. Γνωρίζω ότι ο κωδικός αυτός είναι **αυστηρά προσωπικός** και θα πρέπει να χρησιμοποιείται **αποκλειστικά και μόνο** για τις απαιτήσεις των Εκπαιδευτικών, Ερευνητικών & Διοικητικών δραστηριοτήτων μου στο Ίδρυμα σύμφωνα με τον **κανονισμό αποδεκτής χρήσης ηλεκτρονικών υπηρεσιών του ΕΜΠ**.

Κωδικός χρήσης (username): _____

Όνοματεπώνυμο (στα Ελληνικά): _____

Όνοματεπώνυμο (με Λατινικούς χαρακτήρες): _____

Τηλ. Εργασίας: _____ Τηλ. Κινητό: _____

Ηλεκτρονική διεύθυνση (email) που έχετε εκτός ΕΜΠ: _____

Σχολή/Υπηρεσία :

Τομέας :

Ιδιότητα : ΔΕΠ ΕΔΙΠ ΕΤΕΠ Διοικητικός ΙΔΑΧ

Διδακτορικός Φοιτ. Μεταπτυχ. Φοιτ. Εξωτ. Συνεργάτης* Άλλο*

* Η ισχύς του κωδικού μετά τη λήξη του θα ανανεώνεται για δύο έτη με πρωτοβουλία του υπευθύνου / επιβλέποντος.

Για τους ΥΔ/ΜΤΠΧ η ανανέωση μέσω Γραμματείας της Σχολής.

Σε περίπτωση **Διδ. Φοιτ. (ΥΔ) / Μετ. Φοιτ. (ΜΤΠΧ)** να συμπληρωθεί ο Αριθμός Μητρώου (ΑΜ) _____

Σε περίπτωση **ΔΕΠ/ΕΔΙΠ/ΕΤΕΠ/Διοικητικό/ΙΔΑΧ** να συμπληρωθεί ο Αριθμό Μητρώου Μισθοδοσίας (ΑΜΜ) _____

Συμπληρωματικά προσωπικά στοιχεία:

Πατρώνυμο:

Μητρώνυμο:

Δ/ση Κατοικίας:

Περιοχή:

Τ.Κ.:

Στοιχεία υπεύθυνου Γραμματείας ή επιβλέποντος Καθηγητή

Όνομ/μο: _____

Ιδιότητα: _____

Ηλεκτρονική διεύθυνση (email): _____

Έλαβαν γνώση και συμφωνούν

Υπογραφή αιτούντος

Υπογραφή υπεύθυνου/επιβλέποντος