

*Załącznik nr 2
do Regulaminu*

..... pieczęć jednostki			Karta ewidencyjna prywatnych połączeń wykonywanych ze służbowego numeru telefonu stacjonarnego		
Numer referencyjny karty*:/...../...../.....			Numer telefonu**:		
Lp.	Imię i nazwisko pracownika	Nr wybierany**	Data	Czas trwania	Podpis
Uwagi: data i podpis pracownika Działu Eksploatacji UMCS		 akceptacja kierownika jednostki organizacyjnej UMCS		

* Numer referencyjny karty powinien być tworzony według wzoru: *numer telefonu/miesiąc/rok/kolejny numer strony karty*
 **Wszystkie numery telefonów na karcie powinny mieć postać: *prefiks międzynarodowy/prefiks krajowy/numer telefonu*