

Numer wniosku .....

Data przyjęcia wniosku (wypełnia SOIU) .....

**Sekcja Obsługi Informatycznej Uniwersytetu**  
**Lubman UMCS**  
**Pl. Marii Curie-Skłodowskiej 5/1607**  
**20-031 Lublin**

**Proponowana subdomena** .....

Czas wykorzystywania subdomeny nieokreślony / określony\* - do .....

**Właściciel subdomeny** (nazwa jednostki, organizacji, projektu lub dane pracownika):

.....

.....

numer telefonu ..... e-mail .....

**Administrator strony WWW**, do której odnosi się subdomena\*\*:

Imię i nazwisko .....

Jednostka .....

numer telefonu ..... e-mail .....

.....  
podpis właściciela subdomeny

.....  
podpis administratora strony

\* Niepotrzebne skreślić. W przypadku braku aktualizacji strony WWW przez kolejne 6 miesięcy administrator może podjąć kroki w celu usunięcia plików z serwera należącego do UMCS i/lub usunięcia subdomeny.

\*\* Wypełnić w przypadku, gdy administrator strony WWW nie jest właścicielem subdomeny

---

Wypełnia Sekcja Obsługi Informatycznej Uniwersytetu

Subdomenę zarejestrowano dnia .....

Zmiana proponowanej subdomeny na .....

Odmowa rejestracji subdomeny z powodu .....

.....

.....  
podpis pracownika SOIU