

**POWOŁANIE ADMINISTRATORA POL-ON  
W ZINTEGROWANYM SYSTEMIE INFORMATYCZNYM SAP**

Powołuję Panią / Pana .....  
na Administratora POL-on z dniem .....

Zakres obowiązków i odpowiedzialności Administratora POL-on  
określa § 6 ust. 2 pkt. 7 „Struktury użytkowników w Zintegrowanym Systemie  
Informatycznym SAP-HR”.

Kanclerz

.....