# Приложение 1

**Форма ЗАЯВКИ предоставления доступа пользователя уровня МО/ОУЗ к ПМ ЕГИСЗ**

Прошу предоставить пользователю(-ям) права роли *{* Сотрудник МО *}[[1]](#footnote-1)* (в Функциональной компоненте автоматизированного сбора информации из различных источников ЕГИСЗ. Сведения о пользователе(-ях) приведены в Таблица 4 Информация о пользователе(-ях).

Таблица 4 Информация о пользователе(-ях)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Логин ЕСИАиА в ПМ ЕГИСЗ[[2]](#footnote-2)** | **ФИО (полностью)** | **Должность**  **(полностью)** | **Адрес электронной почты** | **Субъект РФ** | **Полное наименование МО/ОУЗ** | **Краткое наименование МО/ОУЗ** | **Наименование функционального объекта, к которому требуется предоставление доступа** |
| 1. |  |  |  |  | СПб |  |  | Отчеты по компоненте ЕГИСЗ ФРМО  Отчеты по компоненте ЕГИСЗ ФРМР |

*{Наименование должности ответственного лица}*  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/Фамилия И.О./

М.П.

1. В случае направления заявки на предоставление доступа нескольких пользователям перечень пользователей и ожидаемых ролей приводится в таблице [↑](#footnote-ref-1)
2. В случае отсутствия зарегистрированной учетной записи в ПМ ЕГИСЗ (требуется ее создание) указывается СНИЛС пользователя [↑](#footnote-ref-2)