|  |
| --- |
| Obrazac prijave u  mrežu |

**«Ustanova»**

**«Ulica i broj»**

**«Poštanski broj i grad»**

Datum:

Ur. broj:

 **Ministarstvo znanosti i obrazovanja**
Donje Svetice 38
10000 Zagreb

**Predmet:** **Zamolba za uključivanje ustanove u CARNET mrežu**

Poštovani,

Molimo da odobrite priključenje \_\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**\_

 **(naziv ustanove, adresa ustanove)**

u CARNET mrežu sa statusom punopravne članice, a prema *Odluci o stjecanju statusa i pravima korisnika CARNET-a* Ministarstva znanosti i obrazovanja.

Ovim dokumentom se imenuju i službeni predstavnici ustanove za kontakt s CARNET-om:

**1.Administrator imenika**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** imenuje sezaAdministratora imenika

**(titula, ime, prezime)**

##### «Ustanova».

Podaci oAdministratoru imenika**:**

 a) e-mail adresa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 b) broj telefona na poslu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**2. Administrator resursa**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** imenuje se zaAdministratora resursa

**(titula, ime, prezime)**

«Ustanova».

Podaci oAdministratoru resursa**:**

 a) e-mail adresa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 b) broj telefona na poslu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Administrator imenika:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Administrator resursa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

M.P. Za ustanovu članicu: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_