**Заявка на переоформление номера сотовой связи**

|  |  |
| --- | --- |
| **Мобильный телефонный номер** |  |
| **Инициатор заявки** *(указывается при отличии от Пользователя)* |
| ФИО |  |
| должность |  |
| подразделение |  |
| e-mail |  |
| контактный телефон | УАТС: мобильный: |
| **Пользователь сотовой связи** |
| ФИО |  |
| должность |  |
| подразделение |  |
| e-mail |  |
| контактный телефон | УАТС: мобильный:  |
| **Координатор** *(указывается при наличии)* |
| ФИО |  |
| должность |  |
| контактный телефон |  |
| **Требуемое действие***(переоформить на НИУ ВШЭ/физ.лицо)* |  |
| **Основание для переоформления***(предоставление/лишение права пользования сотовой связью НИУ ВШЭ)* |  |
| **Комментарии и дополнительная информация:** |  |