**Žádost o schválení zřízení kvalifikovaného certifikátu pro elektronický podpis**

Žádám tímto o schválení zřízení kvalifikovaného certifikátu pro elektronický podpis.

|  |  |
| --- | --- |
| **Jméno, příjmení, titul** |  |
| **Osobní číslo** |  |
| **Funkce** |  |
| **Fakulta / Součást** |  | **E-mail** |  |

Ve Zlíně dne …………….

……………………………

Podpis

Vyjádření nadřízeného zaměstnance žadatele:

Souhlasím / nesouhlasím s používáním kvalifikovaného elektronického podpisu založeném na kvalifikovaném certifikátu žadatelem.

Ve Zlíně dne …………….

……………………………

Podpis

Jméno, Příjmení, funkce

**Schvaluji zřízení kvalifikovaného elektronického podpisu založeném na kvalifikovaném certifikátu.**

Ve Zlíně dne …………….

 ....................................

Rektor