

Demande d'accès aux applications de l'intranet administratif et/ou SAP

Important: avant de remplir ce formulaire, veuillez consulter les informations sur le site www.unil.ch/ci/acces à la rubrique « Création – ouverture ». Le Centre informatique (Ci) se réserve le droit de refuser toute demande où l'information fournie est incomplète ou invalide.

1. Requérent

Mme M.

Nom: Prénom:

Date de naissance: Téléphone:

Fonction ou titre:

Institut/Laboratoire/Centre/Service¹:

Faculté ou Ecole¹:

Adresse postale²:

Nom d'utilisateur personnel (s'il existe):

Email privé ou professionnel non UNIL³:

¹ Obligatoire pour un membre de l'UNIL

² Adresse professionnelle pour le personnel de l'UNIL ou les personnes externes, adresse privée pour les étudiants

³ Obligatoire (sauf pour les étudiants UNIL et les membres du personnel de l'UNIL)

2. Accès demandés

Cocher une ou les deux options.

Applications de l'intranet administratif Dans ce cas, veuillez préciser les applications dans la section 3 ci-dessous.

Applications SAP Dans ce cas, veuillez compléter la section 4 ci-dessous.

3. Applications de l'intranet administratif

Unisciences - Serval

Administrateur d'unité de recherche

Pour toute demande d'accès supplémentaire : helpdesk@unil.ch

4. Applications SAP

Ouverture d'accès Date de validité: du au

Profil ocroyé:

Modification de d'accès Date de validité: du au

Modification:

Fermeture d'accès Date de fermeture: dès le

Veuillez justifier brièvement votre demande:

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

5. Signature du requérant

....., le Signature du requérant:

6. Signature du responsable

Si cette demande concerne uniquement l'accès à l'application Unisciences, il n'est pas nécessaire de faire signer cette demande par un responsable.

Dans tous les autres cas, cette demande doit être signée par l'adjoint de faculté, de la faculté à laquelle est rattaché le requérant. Si le requérant est rattaché à un service central de l'UNIL, c'est le responsable de l'unité qui doit signer.

En contresignant cette demande, le responsable ratifie la demande du requérant.

Nom: Prénom:

Faculté/Unité:

Lausanne, le Signature du responsable:

Ce formulaire doit être rempli à l'ordinateur (par exemple avec AcrobatReader); les formulaires remplis manuellement seront retournés. Il doit ensuite être imprimé, puis signé et envoyé au Centre informatique, Gestion des utilisateurs, Amphimax, 1015 Lausanne; fax (021) 692 22 05.