

# FORMULAIRE DE DEMANDE D'ACCES AUX APPLICATIONS RH POUR LES FACULTES ET SERVICES

## DEMANDEUR

### DONNEES PERSONNELLES

Titre	:	Madame	Monsieur
Nom et prénom *	:	.....	
Téléphone	:	.....	E-mail : .....
Faculté	:	.....	Unité : .....
Rôle	:	Co-RH	Direction/Administration      Membre du SRH
User ID	:	..... (exemple : TPERRAUD)	
Période d'accès	:	Du ..... au ..... (si aucune date de fin, mettre 31.12.9999)	

## ACCES AUX APPLICATIONS RH

### Portail SAP

Type de demande	:	Nouvel accès	Complète les accès existants	Remplace les accès existants
Accès Portail SAP	:	Oui	Non	
(Insérer le <b>code</b> de ou des unités concernées (ex : 26020101, 26020102) (L'accès aux unités « enfants » est automatiquement pris en compte, il n'est donc pas nécessaire de les mentionner)				
Unités structurales *	:	.....		
(Cocher la ou les catégorie:s de personnes auxquelles vous devez accéder)				
Catégorie de personnel *	:	<input type="checkbox"/> PAT	<input type="checkbox"/> Enseignants	<input type="checkbox"/> Corps intermédiaire
(Préciser le niveau d'accès nécessaire dans votre fonction)				
Niveau d'accès	:	Restreint =>	Oui	Non (Accès aux données <b>personnelles</b> et <b>contractuelles</b> )
		Standard =>	Oui	Non (Accès à l'ensemble des données du collaborateur - <b>personne</b> , <b>contrat</b> , <b>adresse</b> , <b>famille</b> , <b>affectations</b> , etc. <b>sans</b> accès aux données salariales)
		Etendu =>	Oui	Non (Accès à l'ensemble des données du collaborateur - <b>personne</b> , <b>contrat</b> , <b>adresse</b> , <b>famille</b> , <b>affectations</b> , etc. <b>avec</b> accès aux données salariales)
Accès au dossier électronique	:	Oui	Non	( <b>Attention</b> : N'est possible que si le niveau d'accès demandé ci-dessus est "étendu")

### Référentiel métier

Accès référentiel	:	Oui	Non
-------------------	---	-----	-----

### Plateforme des certificats de travail

Accès Swiss+	:	Oui	Non
--------------	---	-----	-----

## SIGNATURES

### DEMANDEUR

Lieu et date : Lausanne, le .....

Signature

### HIERARCHIE

Lieu et date : Lausanne, le .....

Signature

### VALIDATION RESPONSABLE RH DE VOTRE FACULTE/SERVICE

Lieu et date : Lausanne, le .....

Signature