

## Antrag auf Rollenzuweisung HISinOne

<b>Nachname:</b> _____	<b>Vorname:</b> _____
<b>Geburtsdatum:</b> _____	<b>ZIM-Kennung:</b> _____
<b>Laufzeit:</b> unbegrenzt	<b>von:</b> _____ <b>bis:</b> _____

Bitte jeweilig(-e) System(-e) ankreuzen:

Bitte ausfüllen

		Live Custom Test	Organisationseinheit	Abschluss	Fach
<b>APP</b>	Bewerber-Manager/-in dezentral	<input type="checkbox"/>			
	Bewerber-Senior-Manager dezentral	<input type="checkbox"/>			
	Bewerber-Manager/-in	<input type="checkbox"/>			
	Zulassungsadministrator/-in	<input type="checkbox"/>			
<b>STU</b>	STU-WHK	<input type="checkbox"/>			
	STU-Standard	<input type="checkbox"/>			
	STU-Senior/-in	<input type="checkbox"/>			
	STU-Administrator/-in	<input type="checkbox"/>			
	Gebühren-Administrator/-in	<input type="checkbox"/>			
<b>EXA</b>	Sachbearbeiter/-in Prüfungsamt	<input type="checkbox"/>			
	EXA-Administrator/-in	<input type="checkbox"/>			
	EXA-Lesezugriff	<input type="checkbox"/>			
	Prüfer/-in	<input type="checkbox"/>			
	Prüfer-Vertreter/-in	<input type="checkbox"/>			
<b>BI</b>	BI-Sachgebietsadministrator/-in Campus	<input type="checkbox"/>	zu vertretende Person(en):		
	BI-Spezialist/-in	<input type="checkbox"/>	BI-Berichte		
<b>PSV/SYS</b>	Portal-Administrator/-in	<input type="checkbox"/>			
	Administrator/-in	<input type="checkbox"/>			
<b>DOC</b>	Doktoranden-Manager/-in	<input type="checkbox"/>			
	Doktorandenmanager/-in dezentral	<input type="checkbox"/>			

Ort, Datum	Name Verantwortliche/-r	Unterschrift Verantwortliche/-r und Stempel
------------	-------------------------	---