

Antrag auf Rollenzuweisung HISinOne

Nachname: _____	Vorname: _____
Geburtsdatum: _____	ZIM-Kennung: _____
Laufzeit: unbegrenzt	von: _____ bis: _____

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

Bitte ausfüllen

		Live Custom Test	Organisationseinheit	Abschluss	Fach
APP	Bewerber-Manager/-in dezentral				
	Bewerber-Senior-Manager dezentral				
	Bewerber-Manager/-in				
	Zulassungsadministrator/-in				
STU	STU-WHK				
	STU-Standard				
	STU-Senior/-in				
	STU-Administrator/-in				
	Gebühren-Administrator/-in				
EXA	Sachbearbeiter/-in Prüfungsamt				
	EXA-Administrator/-in				
	EXA-Lesezugriff				
	Merge-Manager/-in				
	Auftrags-Manager/-in				
	Prüfer/-in				
	Prüfer-Vertreter/-in			zu vertretende Person(en):	
BI			BI-Berichte		
	BI-Sachgebietsadministrator/-in Campus				
	BI-Spezialist/-in				
PSV/SYS			Organisationseinheit	zu bearbeitende Texte	
	Oberflächentextmanager/-in				
	Portal-Administrator/-in				
	Administrator/-in				
DOC	Doktoranden-Manager/-in				
	Doktorandenmanager/-in dezentral				

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