

Antrag auf Zulassung als LSF- Fachbereichsadministrator(in)

Anmeldung Abmeldung

IT Servicezentrum Universität Kassel
Mönchebergstraße 11 D-34125

IT Servicezentrum
Universität Kassel
Mönchebergstraße 11
D-34125 Kassel

Antragsteller

Name, Vorname	
Funktion	
Fachbereich / Institut / Fachgebiet / Lehrstuhl / Einrichtung / Abteilung / Gruppe	
E-Mail (@uni-kassel.de)	UniAccount

- Ich verpflichte mich, die Benutzerordnung des IT Servicezentrums, die einschlägigen rechtlichen Bestimmungen zum Datenschutz (<https://www.uni-kassel.de/intranet/themen/arbeitsplatz-u-personal/am-arbeitsplatz/datenschutz.html>), die Urheber- und Lizenzrechte der verwendeten Medien (Text, Bild, Ton) zu beachten und einzuhalten.
- Ich erkläre mich einverstanden, dass die von mir angegebene Emailadresse für die Zusendung von Informationen durch das IT Servicezentrum verwendet werden kann.

Hinweis

Beantragt wird ein Account für die Veranstaltungsbearbeitung (HIS-LSF) als Fachbereichsadministrator/in.

Der Antrag kann nur bearbeitet werden, wenn beide Unterschriften geleistet worden sind.

Datum	Unterschrift Antragsteller / Antragstellerin	
Datum	Name, Vorname Kostenstellenverantwortliche(r) / Vorgesetzte(r)	Unterschrift Kostenstellenverantwortliche(r) / Vorgesetzte(r)