

## Benutzerantrag Marvin

### Studierendenmanagement

**Bitte vollständig ausfüllen und per Fax schicken an 06421 28-7842424**

Angaben zur Person:	
Anrede:	
Nachname:	Dezernat:
Vorname:	Funktion:
Telefon:	E-Mail:
Benutzername: (Staff-/Students-Account, Matrikelnummer)	

Gewünschte Dauer der Zuweisung der Berechtigungen:		
unbefristet	von:	bis:

Name und Funktion des Unterzeichners:
Datum und Unterschrift:

Zugriff auf folgende HISinOne-Module:			
APP	STU	DOC	BI
Rolle:			
Name, Unterschrift Vorgesetzte:			

Bearbeitung HRZ:	
Name:	Datum: