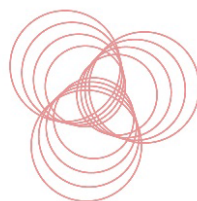


← Zum Ausdrucken des Formulars bitte hier



**Universitätsmedizin Rostock**

← Bitte die Antragsart auswählen

**Antrag für zentrale IT-Anwendungen:**  
Dezernat IT

**Dezernat IT Faxnr. 3302**

**Kostenstellenverantwortlicher**

**Kostenstelle**

Titel Vorname Name

Kostenstelle

**Benutzer**

Titel Vorname Name

Personalnummer

Klinik/Institut/Einrichtung, Fachbereich/Station  
(Zugangsdaten werden an diese Adresse gesendet)

Telefon Fax

Gültig ab sofort ab

<p><b>Bearbeitung durch IT Eingang:</b></p> <p><b>Username eingetragen:</b></p> <p><b>SAP-Lizenz:</b>  <input type="radio"/> 11 (Mult) <input type="radio"/> AX (MM/PM)  <input type="radio"/> 71 (Abr) <input type="radio"/> 72 (Aufn)  <input type="radio"/> 73 (IS-H/IS-H*MED)</p> <p><b>Lizenz vorh.:</b> <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</p> <p>Datum/Unterschrift</p>
---

**Beantragte IT-Anwendungen** (Bitte ankreuzen bzw. ergänzen)

- |               |                         |                           |                   |
|---------------|-------------------------|---------------------------|-------------------|
| SAP Dienstpl. | SAP IS-H/IS-H*Med       | SAP AA / CO / FI          | SAP MM / PM       |
| Orgacard      | SAP HCM                 | Radiolog. Bildbetrachtung | Bürokommunikation |
| Digit. Diktat | RIS (Radiologie-System) | Pallidoc                  |                   |
| Andere:       |                         |                           |                   |

**Benutzergruppe** (Bitte ankreuzen bzw. ergänzen)

- Arzt PD Pflege Psycholog. Assistenten Verwaltung Andere:

**Funktion/Funktionen** (Bitte ankreuzen bzw. ergänzen)

- |         |    |                 |             |            |            |          |        |
|---------|----|-----------------|-------------|------------|------------|----------|--------|
| Station | OP | Funktionsstelle | Ambulanz    | Abrechnung | Aufnahme   | Soziald. | Archiv |
| Z-Con   | PJ | Forschung/Lehre | Sekretariat | Dokumentar | Praktikant | Azubi    | Bufdi  |
| Andere: |    |                 |             |            |            |          |        |

**Nutzungsbestimmungen** (Mitarbeiter, im Bereich, mit entsprechenden Berechtigungen)

1. Im Antrag enthaltene personenbezogene Daten werden im Rahmen der Benutzerverwaltung gespeichert.
2. Jeder Nutzer ist verpflichtet, Passwörter zu benutzen. Alle Passwörter sollen mindestens 6 Zeichen lang sein und Sonderzeichen enthalten. Die vom Dezernat IT im Rahmen der Ersteinrichtung vergebenen Passwörter sind sofort zu ändern. Eine Weitergabe der Passwörter an Dritte ist nicht zulässig.
3. Die geltenden Regelungen des Bundes und des Landes Mecklenburg-Vorpommern zum Datenschutz sind einzuhalten, insbesondere des Landeskrankenhaus- und des Landesdatenschutzgesetzes M-V (siehe auch [www.lfd.m-v.de](http://www.lfd.m-v.de)).
4. Die Unterzeichner versichern die Richtigkeit und Vollständigkeit der Angaben. Sie erkennen die allgemeinen Nutzungsbestimmungen an und übernehmen die Verantwortung für das Einhalten der damit verbundenen Auflagen. Veränderungen zu den im Antrag gemachten Angaben sind unverzüglich dem Dezernat IT in schriftlicher Form bekanntzugeben.
5. Ein Verstoß gegen diese Nutzungsbestimmungen führt zum sofortigen Sperren des Benutzers.

Benutzer		Kostenstellenverantwortlicher		Genehmigung	
Datum	Unterschrift	Datum	Unterschrift & Stempel	Datum	Unterschrift & Stempel