



# Demande d'accès aux applications SAP

Important : avant de remplir ce formulaire, veuillez consulter les informations sur le site [www.unil.ch/ci/acces](http://www.unil.ch/ci/acces) à la rubrique « Création – ouverture ». Le Centre informatique (Ci) se réserve le droit de refuser toute demande où l'information fournie est incomplète ou invalide.

## 1. Requérant

Mme M.

Nom : ..... Prénom : .....

Date de naissance : ..... Téléphone : .....

Fonction ou titre : .....

Institut/Laboratoire/Centre/Service<sup>1</sup> : .....

Faculté ou Ecole<sup>1</sup> : .....

Adresse postale<sup>2</sup> : .....

.....

Nom d'utilisateur personnel (s'il existe) : .....

Email privé ou professionnel non UNIL<sup>3</sup> : .....

<sup>1</sup> Obligatoire pour un membre de l'UNIL

<sup>2</sup> Adresse professionnelle pour le personnel de l'UNIL ou les personnes externes, adresse privée pour les étudiants

<sup>3</sup> Obligatoire (sauf pour les étudiants UNIL et les membres du personnel de l'UNIL)

## 2. Applications SAP

Ouverture d'accès Date de validité: du ..... au .....

Profil octroyé: .....

Modification de d'accès Date de validité: du ..... au .....

Modification: .....

Fermeture d'accès Date de fermeture: dès le .....

Veuillez justifier brièvement votre demande:

.....

.....

.....

## 3. Signature du requérant

....., le ..... Signature du requérant : .....

## 4. Signature du responsable

Cette demande doit être signée par l'adjoint de faculté, de la faculté à laquelle est rattaché le requérant. Si le requérant est rattaché à un service central de l'UNIL, c'est le responsable de l'unité qui doit signer.

En contresignant cette demande, le responsable ratifie la demande du requérant.

Nom : ..... Prénom : .....

Faculté/Unité : .....

Lausanne, le ..... Signature du responsable : .....