

Antrag SAP ERP Berechtigungen

Name, Vorname	X					
Abteilung	X	Kostenstelle	X			
Telefon	X	Fax	X	E-Mail	X	@kilu.de
Haus	X	Stockwerk	X	Raum		
SAP Username	X					
Referenzuser	X					

Testsystem
 Produktivsystem
 Erteilung
 Entzug

Funktion/ Rolle	Einschränkung	Kurze Begründung
Gewünschte Tätigkeit. (Arbeitsgebiet oder Transaktionscode [über die /nsu53 zu ermitteln]) Anzeigen oder Pflegen (Buchen/Ausführen)	Buchungskreis, Kontoart, Kostenrechnungskreis, Kostenstellen(gruppe) usw.	
Arztrolle Bereich:		

Auf Grund der Berechtigungen im System kann es nicht zu 100% ausgeschlossen werden, dass Sie nicht auch Zugriff auf Patientendaten erlangen können, die nicht in Ihren Zuständigkeitsbereich fallen.
 Das Erheben, Verarbeiten und Nutzen von anderen im System verfügbaren Daten ist verboten und nach StGb §203 strafbewährt.
 Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie, dieses zur Kenntnis genommen zu haben.

Freigaben:

Datum	<input type="text"/>	Unterschrift Antragsteller/in	<input type="text"/>
Datum	<input type="text"/>	Name (in Druckbuchstaben) und Unterschrift Institutsleitung Abteilungsleitung	<input type="text"/>
Datum	<input type="text"/>	Unterschrift d. Innenrevisors Ansprechpartner für tel. Rückfragen: Fr. Behnel / 4876 <small>(Die Bearbeitung durch IT erfolgt erst nach Bestätigung durch d. Innenrevisor)</small>	<input type="text"/>

Formular drucken

Von IT auszufüllen:

Transportnummer	<input type="text"/>	Datum	<input type="text"/>	Unterschrift	<input type="text"/>
Casenummer	<input type="text"/>				