

## Antrag auf Rollenzuweisung HISinOne

<b>Nachname:</b> _____	<b>Vorname:</b> _____
<b>Geburtsdatum:</b> _____	<b>ZIM-Kennung:</b> _____
<b>Laufzeit:</b> unbegrenzt	<b>von:</b> _____ <b>bis:</b> _____

Bitte jeweilig(-e) System(-e) ankreuzen:

Bitte ausfüllen

		Live Custom Test	Organisationseinheit	Abschluss	Fach
<b>APP</b>	Bewerber-Manager/-in dezentral				
	Bewerber-Manager/-in				
	Zulassungsadministrator/-in				
<b>STU</b>	STU-WHK				
	STU-Standard				
	STU-Senior/-in				
	STU-Administrator/-in				
	Gebühren-Administrator/-in				
<b>EXA</b>	Sachbearbeiter/-in Prüfungsamt				
	EXA-Administrator/-in				
	EXA-Lesezugriff				
	Prüfer/-in				
	Prüfer-Vertreter/-in			zu vertretende Person(en):	
<b>BI</b>	BI-Sachgebietsadministrator/-in Campus		BI-Berichte		
	BI-Spezialist/-in				
<b>PSV/SYS</b>	Portal-Administrator/-in				
	Administrator/-in				
<b>DOC</b>	Doktoranden-Manager/-in				

Ort, Datum	Name Verantwortliche/-r	Unterschrift Verantwortliche/-r und Stempel
------------	-------------------------	---