



Benutzerantrag

(Version 1.1)

(Bitte Formular ausfüllen und unterschrieben an
ZL, Krankenhausstr. 12, 91054 Erlangen schicken!)

1. Handelt es sich bei Ihrem Benutzerantrag um einen

Erstantrag Anfangsdatum:

Verlängerung Ablaufdatum:

Änderung

2. Angaben zum Antragsteller

Institution (z.B. Klinik)

Titel, Name:

Vorname:

Strasse, Nr. (dienstl.):

PLZ, Ort (dienstl.):

Telefon (dienstl.):

Telefax (dienstl.):

Funker:

Raum-Nr:

E-Mail-Adresse (dienstl.):

Tätigkeit/Funktion:

3. Angaben zum Vorgesetzten/Verantwortlichen

Leiter der Institution:

Telefon:

Telefax:

4. Angaben zum IT-Betreuer

IT-Betreuer:

Telefon:

E-Mail:

5. Anmeldung für 'Controller-Login' zur Nutzung des POCT

Folgende Angaben werden benötigt:

Gewünschter Login-Name:

Station/Funktionsbereich:

6. Datenschutz

Werden personenbezogene Daten im Sinne des geltenden Datenschutzgesetzes verarbeitet?

JA NEIN

Dem Antragsteller ist bekannt, daß er sich durch eine mißbräuchliche Benutzung der Benutzerkennung strafbar macht und daß beim Vorliegen eines Mißbrauchs grundsätzlich Strafantrag gestellt wird.

Der Antragsteller erklärt hiermit, von den Benutzungsrichtlinien des Klinikums Kenntnis genommen zu haben und diese anzuerkennen.

Ort, Datum

Institutsstempel

Unterschrift des Antragstellers

Unterschrift des Vorgesetzten

Nur vom **Systembetreuer/Bearbeiter des ZL** auszufüllen:

Kennung:

Rechte/Rolle:

Bearbeiter:

Datum:

Bemerkung: