



IT-Ausstattung für Beschäftigte der ZUV

Rückfragen bitte an:
E-Mail: rrze-izh@fau.de

IT-Betreuungszentrum Halbmondstraße (IZH) ■ Halbmondstraße 6-8 ■ 91054 Erlangen

Um vollständige Angaben wird gebeten.

Dienststelle:			
Name, Vorname:			
Standort / Gebäude:		Raum:	

Bitte Haken setzen:

<input type="checkbox"/>	Zusätzlicher 24“-Monitor
<input type="checkbox"/>	Laufwerkszugriff außerhalb vom Arbeitsplatz (Token)
<input type="checkbox"/>	Multifunktionsgerät (s/w)
<input type="checkbox"/>	Beamer
Begründung:	

Laufweg für die Bewilligung: Referats-/SachgebietsleiterIn → Referat P5 → IZH

Bitte Haken setzen:

<input type="checkbox"/>	27“-Monitor (statt 24“-Monitor)
<input type="checkbox"/>	Webcam
<input type="checkbox"/>	Headset
<input type="checkbox"/>	Spezialsoftware:
Begründung:	

Laufweg für die Bewilligung: Referats-/SachgebietsleiterIn → IZH

Referats-/SachgebietsleiterIn

_____ Datum Name Unterschrift

Referat P5

_____ Datum Name Unterschrift