

Meldung Benutzer Budget- und Kostenberichte

Bitte bis 9. Dezember retournieren:

Hinweis: Wenn keine Meldung erfolgt kann kein Zugriff eingerichtet werden.

➔ per Fax: 0512/507-2757 oder

➔ per Post:
Applikationsentwicklung VIS – ZID Innrain
z.H. Herrn Mag. Günther Polig
Innrain 52

(Sie finden dieses Formular auch auf der SAP-Homepage: <http://www2.uibk.ac.at/fakten/leitung/rektor/sap/> unter Downloads)

Benutzer der Budget- und Kostenberichte:

Die Berichte ersetzen ab 1.1.2004 die Budget- und Kostenstellenberichte im VIS. Benutzer sehen das **Institutsbudget** und **alle § 27 Projekte des Instituts**.

Hinweis: allfällige Berechtigungen für Projektleiter nach § 27 und § 26 sind hier nicht anzugeben. Diese werden nach Abschluss der laufenden Erhebungen vergeben.

Vor- und Nachname	mail-Adresse	Unterschrift
Zwei Benutzer (bei Einrichtungen mit mehr als 15 besetzten Planstellen)		
Drei Benutzer (bei Einrichtungen mit mehr als 25 besetzten Planstellen)		

Die Benutzer erklären mit ihrer Unterschrift, dass sie für den Zugang zu den Anwendungen zuständig und verantwortlich sind. Der Benutzer ist zusammen mit dem Passwort die Zugangskontrolle zum System und darf niemand anderem zugänglich gemacht werden. Den Personen ist weiters bekannt, dass die in den Anwendungen verarbeiteten Daten dem Amtsgeheimnis unterliegen.

Die Gesamtanzahl der Benutzer ist für die Universität(en) beschränkt. Wir bitten daher um Verständnis, dass sich die Anzahl der Benutzer nach der Größe der Einrichtung richtet.

Hinweis zur Bestellung und Fakturierung über VIS ab 1.1.2004

Ab 1.1.2004 werden alle Bestellungen über VIS erfasst (große Einrichtungen haben auch die Möglichkeit direkt in SAP zu bestellen). Alle VIS – Benutzer, die derzeit einen Zugang zur Budgetliste haben, können ab 1.1.2004 auch über das VIS bestellen und evtl. Rechnungen ausstellen. Sollten weitere Personen diese Anwendung nutzen, füllen Sie bitte den Benutzerantrag wie gewohnt auf der Seite des VIS aus: <http://vis.uibk.ac.at>

Absender:

Institut/Klinik: _____

Adresse: _____

Datum - Unterschrift des Instituts-/Klinikvorstandes _____