Behörighetsblankett för VIS (KI:s Verksamhets Informations System)

Efternamn	Förnamn	Roll/ ansvarsområde
Institution -- Välj från listan --		KI-ID
E-post		Telefon

Behörighet för VIS (OBS, skall godkännas nedan av AC eller motsvarande)

☐ Ny användare

☐ Ändra användare, ange ändring _____

☐ Avsluta användare

Välj vilka applikationer användaren ska ha tillgång till:

☐ Personalvy Översikt

☐ Personalvy Min organisation, ange till vilken institution behörighet ska ges: -- Välj från listan --

☐ Forskarutbildning

☐ Ledningsvy

☐ Ekonomi detaljer

☐ Forskarvy Admin

☐ Inköpsvy

Underskrift av administrativ chef eller motsvarande

Skriv under, scanna och mejla blanketten till VIS förvaltningsgrupp vis@ki.se. Det går även bra med digital signatur.

Ovanstående ansökan tillstyrkes

Stockholm _____

Namnteckning administrativ chef (eller motsvarande) Namnförtydligande

---------- ----------