



Gauß-IT-Zentrum

Abteilung Anwendungen
Hans-Sommer-Straße 65
38106 Braunschweig

Antrag zur Nutzung der technischen Rolle LV-BEARBEITER/-IN im Portal TUconnect

(Lesbar und vollständig auszufüllen, sowie der Fakultätsgeschäftsführung zur Unterschrift vorzulegen)

| | |
|--|----------------------|
| Vorname, Name: | <input type="text"/> |
| GITZ-Kennung ¹⁾ : | <input type="text"/> |
| E-Mail-Adresse an der TU Braunschweig: | <input type="text"/> |
| Einrichtung an der TU Braunschweig: | <input type="text"/> |

¹⁾ nur persönliche Kennung oder L-Nummer, keine y-, i-, fa-Nummer

Haben oder hatten Sie bereits eine Matrikelnummer an der TU Braunschweig?

(Angabe ist für technisch korrekte Zuordnung notwendig, **keine Bearbeitung** ohne diese Information)

| | | |
|----------------------------|--|----------------------|
| <input type="radio"/> ja | und meine (ehemalige) Matrikelnummer lautet: | <input type="text"/> |
| <input type="radio"/> nein | | |

Berechtigungen für zu bearbeitende Organisationseinheiten:

| | |
|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |

Datum, Unterschrift
Antragsteller/-in

E-Mail-Adresse oder
Durchwahl für Rückfragen

Datum, Unterschrift und Stempel
Fakultätsgeschäftsstelle