



ITSC, Spitalgasse 23, 1090 Wien

falls bekannt

Funktions-E-Mail

Bitte leserlich oder am PC ausfüllen.

Formular im Original an obige Adresse, per Fax (s.u.) oder an itsc-sek@meduniwien.ac.at übermitteln.

<input type="checkbox"/> Neuanmeldung	<input type="checkbox"/> Änderung	<input type="checkbox"/> Löschung		
VerwalterIn: Vorname, Nachname, Titel <input style="width:100%;" type="text"/>				
MUW-UserID <input style="width:150px;" type="text"/>	Telefon <input style="width:150px;" type="text"/>			
Bezeichnung (Zweck, Schlagwort) <input style="width:100%;" type="text"/>				
E-Mail-Adresse <input style="width:100%;" type="text"/>				
Domäne ggf. ersetzen				
Zustellung	<input type="checkbox"/> in eine eigene Mailbox	<input type="checkbox"/> in die Mailbox der Verwalterin/ des Verwalters		
		<input type="checkbox"/> Weiterleitung (z.B an Exchange-Mailbox)		
weitere Berechtigte nur bei eigener Funktions-Mailbox. Für weitere Rechte wenden Sie sich bitte an postmaster@meduniwien.ac.at .				
MUW-UserID oder Name	lesen	einfügen	löschen	Ordner anlegen
<input style="width:250px;" type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input style="width:250px;" type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input style="width:250px;" type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input style="width:250px;" type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input style="width:250px;" type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input style="width:100%; height:100%;" type="text"/>				
Durch die Unterschriften erkennen die Antragsteller die Richtlinien des ITSC an.				
Stempel der Organisationseinheit	<input style="width:150px;" type="text"/>	<input style="width:250px;" type="text"/>		
	Datum	Unterschrift Antragsteller		
<input style="width:150px;" type="text"/>	<input style="width:150px;" type="text"/>	<input style="width:250px;" type="text"/>		
Kostenstelle/Auftragsnummer	Datum	Unterschrift (stv.) LeiterIn Org. Einheit/Projekt		
<input style="width:550px;" type="text"/>		<input style="width:250px;" type="text"/>		
Organisationseinheit		Blockschrift Name (stv.) LeiterIn Org. Einheit/Projekt		