

Anforderung IT-Arbeitsplatzausstattung

HERR FRAU DIVERS

Familienname Vorname

Akademischer Grad Organisationseinheit

Benutzerkennung Telefonnummer
(q-Nummer) (für Rückfragen)

ANTRAGSGEGENSTAND

Type / Modell Desktop Laptop Dockingstation

Betriebssystem Windows Mac

Monitor wird benötigt ja nein

Besondere Leistungsmerkmale

Standort

Gegebenenfalls weitere Benutzer

Bei dem Antrag handelt es sich um eine Neuinvestition Ersatzbeschaffung

.....
Seriennummer

BEGRÜNDUNG ANFORDERUNG

.....

.....

.....

.....

Datum

.....

Unterschrift AntragstellerIn

.....

Unterschrift, Stempel Leitung Organisationseinheit