



Antragsformular URMZ

Telefonantrag

Version 1.0

Angaben zur Organisationseinheit

Fakultät			
Einrichtung / Bereich			
Ansprechpartner (Vollständiger Name)			
Email-Adresse		Telefon	

Telefonanschluss

<input type="radio"/> Telefonendgerät vorhanden	<input type="text"/> oder <input type="text"/>
<input type="radio"/> Telefonendgerät nicht vorhanden	neues Telefon: <input type="text"/>
<input type="radio"/> kein neuer Nutzer	<input type="radio"/> neuer Nutzer: <input type="text"/>
<input type="radio"/> keine neue Telefonnummer	<input type="radio"/> neue Telefonnummer: <input type="text"/>
<input type="radio"/> kein neuer Standort	<input type="radio"/> Umzug nach: <input type="text"/>
<input type="radio"/> keine Abmeldung	<input type="radio"/> Telefon Abmeldung und Rückgabe an URMZ
<input type="radio"/> alternativ Funktionstelefon mit Displayname:	<input type="text"/>
benötigt ab: <input type="text"/>	
<input type="radio"/> Anschluss des Computers am Telefon (kein extra Antrag für Datenanschluss erforderlich) sonstiges: <input type="text"/>	

Bestätigung durch Leiter(in) der Fakultät/Fakultätsassistent bzw. Leiter(in) der Einrichtung

Name:	Datum:	Unterschrift:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Die Unterschrift kann mit der PDF-Funktion hinzugefügt und der Antrag per email an urmz.telefonie@uni-erfurt.de gesendet werden. Nach Hinzufügen der Unterschrift ist keine Bearbeitung mehr möglich, daher den Antrag ggf. vorher ohne Unterschrift speichern!