

SZTE Oktatási Igazgatóság
Neptun üzemeltetés
H-6720 Szeged, Ady tér 10.
Telefon: (62) 54-6816
E-mail: help@neptun.u-szeged.hu



Az üzemeltetés tölti ki:
Neptun-kód: _____
Dátum: _____

Dolgozói jogosultságigénylés a Neptun, ill. a Coospace rendszer használatához

A bejelentés célja:

Új igény Megszüntetés Módosítás / hosszabbítás

Felhasználói : _____

Az igénylő (megszüntetést bejelentő) adatai:

Név: _____
Kar / Intézet: _____
Tanszék / Egység*: _____
Beosztás: _____
Munkahelyi telefon: _____-_____-_____/_____
Munkahelyi e-mail: _____

Amennyiben a jogosultságokkal együtt **jelszót is igényel**, látogasson el a www.neptun.u-szeged.hu/jelszo weboldalra!

Felhasználni kívánt Neptun szerepek:

Hallgatói adatok megtekintője	<input type="checkbox"/>	Kérdőív szerkesztő	<input type="checkbox"/>
Hallgatói alap- és pénzügyi adatok megtekintője	<input type="checkbox"/>	Tantervező	<input type="checkbox"/>
Hallgatói alapadatok megtekintője	<input type="checkbox"/>	Órendkezelő	<input type="checkbox"/>
TO-munkatárs (alap)	<input type="checkbox"/>	Szakirányválasztás bíráló	<input type="checkbox"/>
TO-munkatárs (kiemelt)	<input type="checkbox"/>	Záróvizsga-szervező	<input type="checkbox"/>
TR-referens	<input type="checkbox"/>	Teremgazdálkodó	<input type="checkbox"/>
Tanszéki adminisztrátor (alap)	<input type="checkbox"/>	Modulo adminisztrátor**	<input type="checkbox"/>
Tanszéki adminisztrátor (jegybeírási joggal)	<input type="checkbox"/>	HSZI kiemelt munkatárs**	<input type="checkbox"/>
Tanszéki adminisztrátor (vizsgahirdetési joggal)	<input type="checkbox"/>	HSZI munkatárs**	<input type="checkbox"/>
Személyügyi referens	<input type="checkbox"/>	HSZI vezető/adminisztrátor**	<input type="checkbox"/>

** A Hallgatói Szolgáltató Iroda által felügyelt szerepek

Cospace-oktatásszervező

Egyéb funkciók, webes listák

Engedély érvényessége: _____-től _____-ig

*A „tanszéki” szerepek/jogok alapértelmezetten a felhasználó adatainál megjelölt egységre lesznek megadva.

Nyilatkozat. Igénylőként tudomásul veszem, hogy az igénybejelentés alapján a rendelkezésemre bocsátott azonosítót a megfelelő jogosultságokkal a megjelölt érvényességi ideig használhatom, és azokat másra nem ruházhatom át. Büntetőjogi felelősségem tudatában nyilatkozom továbbá, hogy az adatvédelmi törvény, illetve az egyetemi adatvédelmi szabályzat rendelkezéseit ismerem és betartom.

_____, 20____.____.____

Igénylő

Engedélyező
(Egység)

Engedélyező
(Kar/Egyetem)