

# FORMULAIRE DE DEMANDE D'ACCES AUX APPLICATIONS RH POUR LES FACULTES ET SERVICES

## DEMANDEUR

### DONNEES PERSONNELLES

Titre	: Madame	Monsieur	
Nom et prénom *	: .....		
Téléphone	: .....	E-mail :	: .....
Faculté	: .....	Unité :	: .....
Rôle	: Co-RH	Direction/Administration	Membre du SRH
User ID	: ..... (exemple : TPERRAUD)		
Période d'accès	: Du ..... au ..... (si aucune date de fin, mettre 31.12.9999)		

## ACCES AUX APPLICATIONS RH

### SAP GUI *(uniquement pour les membres du SRH)*

Accès SAP GUI	: Oui	Non	<i>(Cocher « Oui » uniquement si vous êtes un collaborateur du SRH)</i>
Même rôle que...	: .....		

### Portail SAP

Type de demande	: Nouvel accès	Complète les accès existants	Remplace les accès existants
Accès Portail SAP	: Oui	Non	
Unités structurelles *	: ..... <i>(Insérer le code de ou des unités concernées (ex : 26020101, 26020102) (L'accès aux unités « enfants » est automatiquement pris en compte, il n'est donc pas nécessaire de les mentionner)</i>		
Catégorie de personnel *	: <input type="checkbox"/> PAT <input type="checkbox"/> Enseignants <input type="checkbox"/> Corps intermédiaire <i>(Cocher la ou les catégorie:s de personnes auxquelle:s vous devez accéder)</i>		
Niveau d'accès	: Restreint => Oui Non <i>(Accès aux données personnelles et contractuelles)</i>		
	: Standard => Oui Non <i>(Accès à l'ensemble des données du collaborateur - personne, contrat, adresse, famille, affectations, etc. sans accès aux données salariales)</i>		
	: Etendu => Oui Non <i>(Accès à l'ensemble des données du collaborateur - personne, contrat, adresse, famille, affectations, etc. avec accès aux données salariales)</i>		
Accès au dossier électronique	: Oui Non <i>(Attention : N'est possible que si le niveau d'accès demandé ci-dessus est "étendu")</i>		

### Référentiel métier

Accès référentiel	: Oui	Non	
-------------------	-------	-----	--

### Plateforme des certificats de travail

Accès Swiss+	: Oui	Non	
--------------	-------	-----	--

### eProcessRH (DEPOTDOC)

Accès eProcessRH	: Oui	Non	
------------------	-------	-----	--

## SIGNATURES

### DEMANDEUR

Lieu et date : Lausanne, le .....

Signature

### HIERARCHIE

Lieu et date : Lausanne, le .....

Signature

### VALIDATION RESPONSABLE RH DE VOTRE FACULTE/SERVICE

Lieu et date : Lausanne, le .....

Signature