

**Einsenden per Fax an
40189**



UNIVERSITÄTSKLINIKUM
GIESSEN UND MARBURG

Standort Gießen

Geschäftsbereich IT (AKAD)

Klinikstraße 23
35392 Gießen
Telefon: 0641/985-40177
Helpdesk@uk-gm.de

Antrag auf eine GIFONET-Benutzerkennung im Forschungsnetz des Klinikums

Handschriftlich ausgefüllte Anträge werden nicht bearbeitet!

Angaben Antragsteller*in

Anrede / Titel: _____

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ PersonalNr.: _____

Mitarbeiterstatus: _____

Beschäftigungsbeginn: _____ Unbefristet Befristet bis _____

Dienstanschrift

Klinik / Institut: _____

Straße / HausNr.: _____ Telefon: _____

Telefon (Skr.): _____ Fax: _____

Art der GIFONET-Benutzerkennung (AKAD)

Persönliches Konto mit E-Mail-Postfach

Persönliches Konto ohne E-Mail-Postfach

Allgemeines Konto für ein Funktionspostfach

Name der gewünschten Funktionsadresse: _____

Weitere Angaben

Vorhandener JLU-Account (z.B. g-, n- oder s-Kennung): _____

Wird ein JLU-Account benötigt? Ja Nein

Zugriff auf Netzlaufwerke der Domäne GIFONET

Vollständiger Name des Netzlaufwerks: _____

Datum:

Unterschrift Antragsteller/in