

 <b>LEBENSHILFE</b> Harzkreis-Quedlinburg gGmbH	<b>Formular</b>		Dokument	Seite
			CL130221	1 von 1
	<b>Mitarbeiter (Neueinstellung/Umsetzung/Änderung)</b>		Erstellungsdatum	Änderungsstand
			01.03.2021	B

<b>Stammdaten</b>			
Name:		Vorname:	
Grund:		(Neueinstellung/Umsetzung/Änderung)	
Gültig ab:		befristet bis:	
Bemerkung:			

<b>Arbeitsort</b>		
Von:		(Haus .../Bereich.../Gruppe...)
Nach:		(Haus .../Bereich.../Gruppe...)
Bezeichnung:		(Fachkraft/Gruppenleiter/Hausleiter...)
Telefon 3CX:		(Nebenstellenummer / neue Nummer)
Bemerkung:		

<b>Software</b>			
Winfehlzeiten:	<input type="checkbox"/>	Gruppen:	
Micos:	<input type="checkbox"/>	Kollegen mit gleichen Rechten:	
Dateizugriff:	<input type="checkbox"/>	Kollegen mit gleichen Rechten:	
E-Mail:	<input type="checkbox"/>	Besondere Rechte (Kalender):	
E-Mail Verteiler:			

<b>Hardware</b>	
Handy:	<input type="checkbox"/>
Laptop:	<input type="checkbox"/> I

<b>von EDV auszufüllen:</b>					
Benutzername:					
E-Mailadresse:					
Benutzer eingerichtet:	<input type="checkbox"/>	Benutzer geändert:	<input type="checkbox"/>	Benutzer gelöscht:	<input type="checkbox"/>
Benutzerdaten/Passwort zugestellt am:					
Bemerkungen:					
Systemadmin Datum / Unterschrift:					