

FORMULARZ SAP-FI UPR-JO-5 NADANIE UPRAWNIEN

użytkownikom końcowym systemu **SAP FI** moduł **MM** (gospodarka materiałowa)

1. Dane użytkownika i uprawnienia *(wypełnia kierownik jednostki organizacyjnej)*

Dotyczy (*): 1) nadania uprawnień 2) odebrania uprawnień 3) odebrania wszystkich uprawnień w module MM

Kod _____ i nazwa jednostki organizacyjnej:

Imię: Nazwisko:

Nr osobowy pracownika w SAP: _____ Login SAP : _____

Dostęp do działów gospodarczych:

_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____

Liczba działów gospodarczych:

Uprawnienia do nadania:

<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;"> Akceptacja wniosku <small>(wypełniają administratorzy merytoryczni)</small> </div>		
Uprawnienia w module MM (gospodarka materiałowa)		
<input type="checkbox"/> Obsługa zgłoszeń na obliga techniczne <input type="checkbox"/> Obsługa zgłoszeń na obliga zakupowe <input type="checkbox"/> Obsługa zaopatrzenia <input type="checkbox"/> Wyświetlanie zaopatrzeniowe <input type="checkbox"/> Obsługa faktur logistycznych w zaopatrzeniu <input type="checkbox"/> Obsługa faktur logistycznych w księgowości <input type="checkbox"/> Wyświetlanie księgowo	Data i podpis administratora merytorycznego MM:	
Uprawnienia w module MM (gospodarka materiałowa) - Magazyny		
<input type="checkbox"/> Obsługa magazynu - kierownik <input type="checkbox"/> Obsługa magazynu <input type="checkbox"/> Obsługa inwentaryzacji w magazynie <input type="checkbox"/> Wyświetlanie magazynowe <input type="checkbox"/> Obsługa danych podstawowych materiałów	Data i podpis administratora merytorycznego MM:	
Liczba zaznaczeń:	Data i podpis pełnomocnika kwestora:	Data i podpis kierownika j.o.:

2. Rejestracja wniosku *(wypełnia sekretariat CI PW)*

Nr wniosku:	Data wpłynięcia:	Podpis:
-------------	------------------	---------

3. Potwierdzenie wykonania *(wypełnia administrator użytkowników)*

Potwierdzam nadanie / odebranie ww. uprawnień

Data nadania / odebrania uprawnień:	Podpis administratora:
-------------------------------------	------------------------

*) zaznaczyć właściwe