

## Demande d'accès à IS-Academia

Le/la responsable soussigné-e demande que la personne ci-dessous puisse accéder au logiciel IS-Academia.

<b>Données personnelles</b>	Nom (maj.)	
	Prénom	
	Fonction	
	Structure (Faculté / Institut / Laboratoire)	
	Bureau	
<b>Descriptif des fonctionnalités souhaitées et justificatif</b>		

Date : .....

Nom du/de la responsable : .....  
 (Membre du rectorat, doyen-ne, professeur-e, directeur-trice d'institut, chef-fe de service)

Signature du/de la responsable : .....

Ce formulaire est à transmettre au secrétariat du service informatique et télématique.

Visa de la direction du SITEL : .....