|  |
| --- |
| https://www.uni-wuerzburg.de/fileadmin/43020000/Technologien/Core_Unit_Imaging/uni_logo_RVZ_Farben.jpghttps://www.uni-wuerzburg.de/fileadmin/43020000/Technologien/Core_Unit_Imaging/Core_Unit_Imaging_Logo_neu_copy_Uni_Blau.png  |

# **Registrierungsformular “Core Unit Imaging”**

Eingangsbestätigung

**Persönliche Informationen**

|  |  |
| --- | --- |
| Name des Benutzers | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| E-Mail Adresse | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Telefonnummer | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Transponder\* | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | [ ] Bitte freischalten | [ ] wird beantragt |
| Ende des aktuellen Arbeitsvertrages | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Benutzername Universitätskonto | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Position/Funktion | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |

\*Auf Freischaltung/Ausgabe auf Nachfrage, bitte kontaktieren Sie das CU Imaging Team.

**Informationen zum Projekt**

|  |  |
| --- | --- |
| Titel des Projektes | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Kurzbeschreibung | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.  |
| geschätzte Projektdauer | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Kostenstelle | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Ist das Projekt Teil eines geförderten Konsortiums (SFB, TR, GRK…)?Bitte Name und Teilprojekt angeben (z.B. TR240 B06): | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |

|  |
| --- |
| Hiermit erkenne ich die Nutzungsordnung der Core Unit Imaging an und bestätige die Richtigkeit der obigen Angaben. Bei Änderungen, z. B. anderes Projekt oder neue Kostenstelle, werde ich der Core Unit Imaging unaufgefordert ein aktualisiertes Formular zusenden. |

 Würzburg, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Einverständniserklärung des Vorgesetzten**

|  |  |
| --- | --- |
| Name des Vorgesetzten | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| E-Mail Adresse | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Position/Funktion | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |

|  |
| --- |
| Hiermit bestätige ich die Bereitstellung der Mittel zur Deckung der Gebühren aus oben genannter Kostenstelle. Die aktuelle Gebührenordnung liegt mir vor. |

 Würzburg, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*~~~~~~~~~~~~~~~~ Die Rechnungsstellung erfolgt jeweils zum Ende eines Quartals. ~~~~~~~~~~~~~~*

*Die Bearbeitungszeit des Antrages beträgt 3 Werktage.*