

IDENTIFICATION DU DEMANDEUR

Nom : _____ Prénom : _____
 Titre d'emploi : _____
 Département / Service : _____ Local : _____ Tél : _____
 Centre de coûts (UBR et compte) : _____

IDENTIFICATION DE L'USAGER CONCERNÉ (si différent du demandeur)

Nom : _____ Prénom : _____
 Local : _____ Téléphone : _____

ÉQUIPEMENTS À INSTALLER :

<input type="checkbox"/> Achat	<input type="checkbox"/> Prêt d'équipement	<input type="checkbox"/> Ordinateur
<input type="checkbox"/> Ordinateur de bureau	<input type="checkbox"/> Périphérique mobile	Quantité : _____
<input type="checkbox"/> Ordinateur portable	<input type="checkbox"/> Écran	<input type="checkbox"/> Imprimante
<input type="checkbox"/> Imprimante → <input type="checkbox"/> USB	<input type="checkbox"/> Noir et blanc	Quantité : _____
→ <input type="checkbox"/> Réseau		<input type="checkbox"/> Couleur
<input type="checkbox"/> Autres (spécifier) _____		

INFORMATION SUPPLÉMENTAIRE ET JUSTIFICATION DU BESOIN : (logiciels requis, profil de référence ...)

APPLICATIONS REQUISES AU POSTE

<input type="checkbox"/> Application ELFCQ	<input type="checkbox"/> Hummingbird GQL	<input type="checkbox"/> Ludik	<input type="checkbox"/> SIGA 3
<input type="checkbox"/> Cartes à puces - HBC	<input type="checkbox"/> Localis	<input type="checkbox"/> Prodon	<input type="checkbox"/> Sigare Réflexion
<input type="checkbox"/> CUP	<input type="checkbox"/> Bottin	<input type="checkbox"/> Autres (spécifier)	

SIGNATURE

J'accepte de me conformer aux conditions d'utilisation suivantes :

1. Ne faire aucune installation sur le poste de travail. Consulter le Service des technologies de l'information au besoin (poste 6000)
2. Respecter la politique relative à l'utilisation du site web de l'UQAC – 3.4.4-003;
3. Respecter la politique relative à l'utilisation des équipements et des services informatiques et de télécommunications – 3.4.4-004.

* **Pour un envoi électronique, faire parvenir par courriel ce formulaire complété à votre responsable afin qu'il l'achemine à supportsti@uqac.ca via son adresse électronique. De cette façon, la signature ne sera pas requise.**

Signature du responsable : _____ Date : _____

