



Università degli Studi di Udine

Dipartimento di Matematica e Informatica

Modulo di richiesta di autorizzazione d'accesso ai Laboratori (Ospiti)

Parte da compilarsi a cura del Docente ospitante

Il sottoscritto _____

docente del corso di _____

chiede che: Cognome _____ Nome _____

ospite di questo Dipartimento in qualità di:

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Borsista - art. 16 | <input type="checkbox"/> Collaboratore |
| <input type="checkbox"/> Dottorando di altra sede - art. 17 | <input type="checkbox"/> Dottorando di ricerca - art. 15 |
| <input type="checkbox"/> Laureato inserito in gr. di ricerca - art. 17 | <input type="checkbox"/> Studioso esterno - art. 17 |
| <input type="checkbox"/> Visitatore - art. 14 | <input type="checkbox"/> _____ |

sia autorizzato all'utilizzo delle seguenti attrezzature:

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Account Unix | <input type="checkbox"/> Account Windows |
| <input type="checkbox"/> Stampa ed altri servizi DIMI | <input type="checkbox"/> Rinnovo del permesso di utilizzo di un indirizzo IP assegnato in precedenza |

 fino al: 1 Aprile 1 Agosto 1 Dicembre
 2012 2013 2014 2015 2016

Data _____

Firma del docente _____

Parte da compilarsi a cura dell'Ospite

Solo per i nuovi account su macchine Unix o Windows:
 specificare una password, che dovrà essere lunga da 6 a 8 caratteri e comprendere **almeno due lettere, almeno un carattere speciale (! % & * = + \$ ())** e **almeno una cifra entro i primi 6 caratteri**.

N.B.: Si prega di evitare password ovvie, tipo nome e data di nascita o simili

password

Si prega di indicare un indirizzo e-mail per comunicazioni relative all'account, e preavvisi di scadenza:
 indirizzo e-mail: _____

 Specificare se si tratta di : Nuovo Account Rinnovo Account esistente

Parte da compilarsi a cura del Direttore di Dipartimento

Firma per approvazione _____

Riservato all'Ufficio

 Creato Account in data ____/____/____

Login name _____

 Registrato Account