*Załącznik nr 2 do zarządzenia nr 134/2024*

,,Załącznik nr 2b.2 do Regulaminu Sieci Komputerowej Uniwersytetu Jana Kochanowskiego w Kielcach”

**UPRAWNIENIA DO ZASOBÓW ZINTEGROWANEGO SYSTEMU INFORMATYCZNEGO UJK**

**(Simple ERP)**

|  |  |
| --- | --- |
| *Pieczęć jednostki organizacyjnej:* | *Wnioskodawca (osoby, której dotyczą uprawnienia):**Imię: ………………………………………………………………………………………………………………**Nazwisko: ………………………………………………………………………………………………………**Telefon kontaktowy (służbowy): ……………………………………………………………………..* |
| *Uprawnienia:** Nadanie
* Aktualizacja
* Likwidacja konta
 | *Okres ważności:** od ………………. do ………………

zgodniez zatrudnieniem |

|  |
| --- |
| **SIMPLE**wobszarach funkcjonalnych: |
| 1. **Finanse i Księgowość**
	* Księgowość
	* Finanse
	* Analizy - kontroling
	* Edycjakontrahentów

□ ……………………………………..…1. **Obrót towarowy**
	* Magazyn
	* Majątek
	* Inwentaryzacjamagazynów
	* Inwentaryzacja pól spisowych - mEwidencja
	* Wystawianie faktur

sprzedażowych□ ………………………………………..1. **Dane osobowe pracowników**
	* Kadry
	* Płace
	* Sprawy socjalne
	* Raport wynagrodzenia projekty
	* BHP
	* Podgląd danych osobowych

□ ……………………………………….. | 1. **Budżetowanie**

**Rezerwacja środków*** + Wprowadzanie wniosków
	+ Weryfikacja merytoryczna
	+ Dysponent
	+ Zamówienia Publiczne
	+ Kwestor
	+ Kanclerz
	+ Personel
	+ Podgląd WOR

□ …………………………………………1. **Funkcje Excel, raportowanie:**
	* BD, FK, MT, OT, PER, REP,

………………………………………..1. **Administracjasystemem:**
	* Struktura
	* Repozytorium
	* Zmiana uprawnień

□ ……………………………………….. | 1. **Projekty:**
	* obsługa - edycja
	* podgląd

□ ………………………………..…1. **Umowy:**
	* podgląd
	* edycja

Umowy wg typów□ ………………………………..…..1. **Inne :**
	* Zarządzanie operacyjne majątkiem - ZOM

□ ………………………………………. |
| **„Oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem Sieci Komputerowej Uniwersytetu Jana Kochanowskiego w Kielcach i zobowiązuję się do jego przestrzegania.”** |
| *Data, podpis Wnioskodawcy:* | *Data, podpis, pieczęć bezpośredniego przełożonego**Wnioskodawcy:* | *Data, podpis, pieczęć osoby kierującej jednostką organizacyjną:* |

*Wypełniaoperator:*

|  |  |
| --- | --- |
| *Uprawnienia do przetwarzania danych osobowych (zakreślić właściwe):**TAK/NIE* | *Decyzja:* |
| *Data:* | *Podpis:* |