

DEMANDE DE MATERIEL INFORMATIQUE

Nom : _____

Prénom : _____

Service : _____

Responsable : _____

Matériel demandé (en cas de matériel pour le télétravail, merci de le préciser) :

1. _____
2. _____
3. _____

Date de la demande : ____ / ____ / ____

Raison du besoin :

Signature du demandeur :

Signature du responsable :

Commentaire(s) du responsable :

Cette fiche doit être complétée et signée avant tout traitement de la demande de matériel. Merci de votre collaboration.

Pour usage SDN uniquement :

Date de réception de la demande : ____ / ____ / ____

Décision :

☐ Approuvé

☐ Rejeté

☐ En attente

Commentaire(s) :

Date de traitement : ____ / ____ / ____

Signature SDN :
