

Formulaire d'évaluation des besoins en informatique

Partie réservée au service des ressources humaines				
Nom et prénom du futur embauché :				
Service :				
Fonction du futur embauché :				
Responsable hiérarchique :				
Date d'arrivée prévue :				
□ CDI				
□ CDD	Date de fin :	☐ CDI en prévision		
☐ Mission consultant / intérim	Date de fin :			
Lieu du poste de travail (Bâtiment/Bureau) :				
Responsable Emplois compétences	Date de la demande	Signature		



Partie réservée au responsable hiérarchique				
Matériel requis				
□ Ordinateur portable 15"□ Ordinateur portable 13 "□ Autres (à préciser) :	□ Téléphone vi □ Téléphone p Ecran Double			
Besoin d'accès aux applications intranet suivantes :				
□ ECLIPSE□ ECLIPSE3□ ECLIPSE3-dev□ ENTREPOT		CONCOURS3 EPOT 2		
Besoins d'accès aux partage ré				
□ Nancy	☐ Paris			
Récupération des droits serveurs identique à :				
Boite aux lettres partagées :				
Manager	Date de la demande	Signa	ature	

