

## Demande d'un espace de stockage personnel de grosse capacité

Le/la soussigné-e demande la création d'un espace de stockage personnel de grande capacité.

NOM (maj.)	
Prénom	
Adresse e-mail	
Téléphone	
Nom du partage (proposition)	
Description du contenu de l'espace de stockage	
Capacité demandée	
Durée d'utilisation	du ..... du .....
Structure (Faculté / Institut / Laboratoire / Service)	
Nom et prénom de la/du supérieur-e hiérarchique (Professeur-e / Directeur-trice d'institut / Chef-fe de service)	
Signature de la/du supérieur-e hiérarchique	

- Par cette coche, la demanderesse ou le demandeur prend note que la sauvegarde est garantie pendant la durée d'utilisation. En principe, le SITEL procède à la suppression des données au terme de la durée d'utilisation. Au besoin, la demanderesse ou le demandeur est prié-e de prendre contact avec le SITEL avant l'échéance prévue.

Date : \_\_\_\_\_

Ce formulaire est à transmettre au secrétariat du service informatique et télématique.

Visa du responsable d'exploitation : \_\_\_\_\_ Visa de la direction du SITEL : \_\_\_\_\_