

Alternativ per Fax:
+49 234 32 14533

Ruhr-Universität Bochum
FlexNow-Zugangsverwaltung
ID / Postfach 12 (ID2/156)
Universitätsstraße 150
44801 Bochum
– im Hause –

Antrag auf Zugang zum Prüfungsverwaltungssystem FlexNow für Modul-Verantwortliche (fürs Modulhandbuch)

Bitte zunächst so viele der Texteingabefelder *im PDF-Anzeigeprogramm* ausfüllen, wie Sie können, und erst anschließend ausdrucken.

Dann bitte unterschreiben und von der Dekanatsleitung unterschreiben lassen. Schließlich bitte *per Post/Fax* senden.

Berechtigungen: Nach Umsetzung dieses Antrags kann die im folgenden Kasten angegebene Person:

- so genannte Module fürs Modulhandbuch sowie ganze Modulhandbücher konfigurieren und das Ergebnis als PDF-Datei generieren, und
- auf folgenden Teil von FlexNow zugreifen: im FlexNow-Web auf das Modulhandbuch-Modul („fn2Mod“).

Beim ersten Berechtigungsantrag für FlexNow sind alle Angaben erforderlich. Bei weiteren Anträgen ist die Kundennummer verzichtbar.

Hiermit beantrage ich den Zugang zu FlexNow als Modul-Verantwortliche*r.	
Kundennummer: _____	Bemerkung: Aus dem „Identity-Management“ (https://rub.de/login) und dort auf „Account-Informationen“. Sind 12 Ziffern, sie beginnen mit „108“ oder „200“.
Anrede, Titel: _____	E-Mail: _____
Vorname: _____	Tel.-Nr. (gern die interne Nr.): _____
Nachname: _____	Meine Fakultät (Abkürzung): _____
Erste OrgEinheiten, für welche ich Module und Modulhandbücher im Lehrstuhl-Modul handhaben will (weitere können per Mail an support@flexnow.rub.de beantragt werden), oder Bemerkung wie „so wie Frau XY“: _____ _____	
Ort und Datum _____	Unterschrift der obigen antragstellenden Person; keine Bild-Datei! _____

Von der Dekanatsleitung der oben bei „Meine Fakultät“ angegebenen Fakultät zu unterschreiben:		
Der/die obige Modul-Verantwortliche*r soll die ganz oben beschriebenen Berechtigungen erhalten.		
Ihr Titel, Vor- und Nachname: _____		
Ort und Datum _____	Unterschrift Dekanatsleiter*in _____	Stempel der Fakultät _____

Von der FlexNow-Zugangsverwaltung auszufüllen:	Eingangsdatum: _____
Berechtigung eingeräumt am _____ durch (Initialen) _____, Unterschrift: _____	