Cadre réservé au Demandeur

Je souhaite bénéficier de l'accès aux services Internet suivants :

<u>La Messagerie Electronique</u> : Ce service m'offre la possibilité d'échanger des messages. Je souhaite que mon adresse électronique soit de la forme suivante :

Prenom.Nom@Institution.rnu.tn		
Avec Prénom	. Nom	
techniques, etc(articles, appels à communications, ou en procédant à la recherche de documents par mo Le rapatriement de produits (F.T.P.: File Transfe Fichiers (logiciels du domaine public, documents, et L'accès à des ressources distantes (TELNET): Ressources informatiques distantes se trouvant au C. L'hébergement des sites WEB: Ce service me per	ts clés. ert Protocol): Ce service me permet de transférer des c) disponibles sur des sites Internet. Ce service me permet d'accéder et d'utiliser des C.K. et/ou Internet. ermet d'héberger des sites ou des pages WEB afin de le mes activités d'enseignement et de recherche et	
Je m'engage sur l'honneur à respecter les clauses suivantes :		
notamment le décret 97/501 du 14/03/1997. - N'utiliser le réseau Internet que pour un usag cadre de mon établissement. - Ne permettre l'utilisation de mon compte par mon entière responsabilité.	ation en vigueur relatives à l'utilisation de l'Internet et e lié à mes activités professionnelles exercées dans le une tierce personne qu'après mon autorisation et sous e d'entraîner des perturbations dans l'exploitation des	
Lu et App	<u>prouvé</u>	
Nom et Prénom du demandeur (manuscrit)	à	
Cadre réservé au Chef de l'Etablissement ou du	Laboratoire concerné par la prise en charge	
Université :		
Etablissement :		
Je, soussigné, Chef de l'établissement indiqué ci-de que spécifiées au verso dans mon établissement et l'	ssus, atteste que le demandeur exerce ses activités telles autorise à ouvrir un Compte Internet.	
àLe/	Cachet de L'établissement (obligatoire)	

(obligatoire)

DEMANDE D'OUVERTURE D'UN COMPTE INTERNET

Cadre réservé au Demandeur		
Compte Nominatif N° C.I.N. Délivrée le/ à	Compte Général	
	Cadre réservé aux étrangers N° de Passeport :	
(2 copies de la demande d'ouverture) (Joindre 2 photocopies de la Carte d'Identité Nationale ou du Passeport pour les étrangers)		
Nom		
Prénom		
Date de naissance :/ Lieu	Téléph. Pers :	
Adresse personnelle: Grade: (Prof / M.C. / M.A. / A.S.H.U. / Assistant / Contract / Thésard / MASTERS / Ingénieur / Technol / Biblio /CAPES / P.E.S. / Etudiant / Administratif / Autres à préciser). Fonction: (Enseignant / Chercheur / Directeur / Dir. Départ / Président. Univ / Doyen / Sec. Gén / Cadre Administratif / Cadre Technique / Etudiant / Autres à préciser). Domaine d'interêt:		
(Scientifique / Technique / Lett. Sc. Humaines / Juridique / Economique / Médical / Agronomique / Culturel / Sportif / Doc-Archive / Sc-Information / Autres à préciser).		
Discipline :		
Laboratoire de recherche :	Code :	
Cadre Réservé au Centre de Calcul El-Khawarizmi		
Reçu par le C. C. K. : le : / 200 Cachet et Signature	N° Convention :/	