|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Generelt** | | | |
| Medarbejders **FULDE** navn |  | | Det er **VIGTIGT**, at  navnet staves korrekt! |
| Cpr. nr. (gerne uden bindestreg) |  | | Kontrollér, at det er korrekt noteret ☺ |
| Har medarbejder været ansat et andet sted i Brøndby Kommune  for nyligt? (**max 1 måned siden**). | Ja :  Nej : | | Vi vil gerne undgå dobbelt-oprettelse af brugerne ☺ |
| Tidligere/nuværende *brugernavn*  (**kun** hvis ovenstående svar er **Ja**) |  | | Eksisterende brugere på Brøndbys netværk |
| Nærmeste kollega (**Brugernavn**) |  | | **Rettigheder** i Nexus & *postgrupper* i Outlook kopieres fra nærmeste kollega |
| Stillingsbetegnelse |  | | Primær stilling |
| Primær Afdeling / Team |  | | (samt evt. flere) |
| Tillægsfunktion i Nexus |  | | Skriv hvilke funktioner fx AMiR |
| Startdato | DATO | | Klik på DATO og vælg medarbejders første arb. dag |
| Slutdato (hvis den kendes) | DATO | | Dato for sidste arbejdsdag |
| Evt. kommentar |  | | |
| Skal bruger *kun* have mail-adgang? | Ja : | | *Medarbejder skal ikke have adgang til Nexus* |
| Skal medarbejder have en  MitID Erhvervsidentitet? OBS. DET ER KUN EN LEDER SOM MÅ BESTILLE DETTE | Ja :  Nej : | | Krav til login på *Virk.dk*, *DNHF*, digital signering m.m. |
| **KUN vedr. brugere – som skal arbejde med medicin i Nexus** | | | |
| Har brugeren et autorisationsID? | | Ja :  Nej : | |
| Er brugeren sygeplejefaglig elev? | | Ja :  Nej : | |
| **Eventuelt** | | | |
| Login-oplysninger sendes også til: (skriv IKKE din egen mail). |  | Skriv e-mailadresse, hvis andre end dig selv skal have beskeden, ellers lad feltet være tomt ☺ | |
| Send udfyldt skema – som vedhæftet fil via Outlook til[*nexusteam@brondby.dk*](mailto:nexusteam@brondby.dk)  *Eller opret en sag til* ***Nexus*** *Support via* [*Servicedesk*](https://ssp.brondby.dk/app/submit-ticket) | | | |