**Behörighetsbeställning WinLas Klient**

Användare

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Namn | Personnummer | Användar-ID |
| Befattning | E-post |

|  |
| --- |
| Beställningen avser[ ]  Ny användare [ ]  Avslut av behörighet |

**Utbildning för ny användare** (behörighet ges efter genomförd utbildning)

|  |
| --- |
| ☐ Har gått utbildning, När? ☐ Ska gå utbildning, När? |

|  |
| --- |
| Behörigheten ska gälla från och med: |

 **Kontaktuppgifter ansvarig/beställande chef**

|  |  |
| --- | --- |
| Datum: | Namn: |
| Telefon: | E-post: |

Beställningen skickas till: hr-avdelningen@funktionsstod.goteborg.se