



**Rechtevergabe für das e-Learning-System MoodleFME**

Hiermit beantrage und bestätige ich, dass

Mitarbeiter/in: \_\_\_\_\_

im e-Learning-System der Universitätsmedizin Magdeburg

für den Kurs/ die Kurse \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Schreib- und Bearbeitungsrechte bekommen soll.

Dieser Antrag gilt  befristet bis zum \_\_\_\_\_

bis auf schriftlichen Widerruf.

Weitere Anmerkungen: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

*Instituts-/ Klinikdirektor*

**Wird vom MoodleFME-Team ausgefüllt:**

Rolle \_\_\_\_\_ zugewiesen am: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_