

Anmeldung zur Datensicherung von Servern und Arbeitsplatzrechnern für Universitätsangehörige

! BITTE LESERLICH IN DRUCKSCHRIFT AUSFÜLLEN !

Einrichtung/Abteilung/Klinik: _____

Exzellenzcluster (falls zugehörig): _____

Leiter*in: _____ Tel.: _____
(Leiter*in der Einrichtung) (Titel Nachname, Vorname)

Systemverantwortliche*r:

Name: _____

Tel.: _____

RZ-Kennung: _____
(Kennung von der Form *suxyz789*; muss vorhanden sein)

E-Mail-Adresse: _____

Früheste Uhrzeit der Sicherung: _____

Name des Rechners: _____

IP-Adresse des Rechners: _____

Betriebssystem: _____

Größe des Datenvolumens in Gigabyte: _____

Das Rechenzentrum bietet verschiedene Sicherungsverfahren an. Das geeignete Sicherungsverfahren wird (ggf. in Abstimmung mit dem Systemverantwortlichen) vom Rechenzentrum ausgewählt.

Kiel, den

(Systemverantwortliche*r)

(Leiter*in der Einrichtung)

Vollständig ausgefüllte Anträge bitte an folgende Mailadresse senden:
backup@rz.uni-kiel.de