



Département de la santé, des affaires sociales et de la culture

Service de l'action sociale

Departement für Gesundheit, Soziales und Kultur

Dienststelle für Sozialwesen

CANTON DU VALAIS
KANTON WALLIS

FORMULAR FÜR DIE NUTZER VON AVENTIS

Senden Sie dieses Formular per E-Mail an melanie.carrere@admin.vs.ch

*obligatorische Felder

Name*

Vorname*

Natel-Nummer*

E-mail-Adr.*

SMZ*

Rolle(n) in Aventis* (mehrere Rollen möglich)

Soziales

Finanzen

Super user SMZ

Verwaltung der Institutionen

Mitarbeiter-/in der Gemeinde (oder Delegation)

Rolle(n) in der Ausbildungsplattform* (mehrere Rollen möglich)

SA/Admin

Buchhaltung

Budgets

Zugriff für ein Praktikum vom

bis

Nutzername reaktivieren (ehemaliger Nutzername angeben)

Änderung Natel-Nummer (neue Nummer angeben)

Änderung des Namens

alter Name

neuer Name

Nutzername deaktivieren (Austrittsdatum angeben)

Anderes (genau bezeichnen)

Gültig seit dem*

Anfrage vom*